

Wersja 2 z dn. 11.2021r

Załącznik nr 2

FORMULARZ REKRUTACYJNY NAUCZYCIELA

Dane osoby ubiegającej się o udział w projekcie:

| L.p. | Dane personalne | |
|------|---|---|
| 1. | Nazwisko | |
| 2. | Imię | |
| 4. | Data urodzenia | Miejsce urodzenia |
| 5. | Wiek w latach | |
| 6. | Płeć (proszę zaznaczyć właściwe) | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| 7. | Pesel | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 8. | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> Podstawowe |
| | | <input type="checkbox"/> Gimnazjalne |
| | | <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne |
| | | <input type="checkbox"/> Policealne |
| | | <input type="checkbox"/> Wyższe |
| 8. | Adres zamieszkania | |
| | Miejscowość | |
| | Ulica, nr domu i lokalu | |
| | Kod pocztowy | |
| | Gmina | |
| | Powiat | |
| | Województwo | |
| | Obszar miejski | Obszar wiejski |
| 9. | Kontakt (pola obowiązkowe) | |
| | Nr telefonu | |
| | e-mail: | |
| 10. | Kryteria formalne | |
| | <input type="checkbox"/> Jestem nauczycielem/ nauczycielką Szkoły Podstawowej nr 2 <input type="checkbox"/> Jestem nauczycielem/ nauczycielką Szkoły Podstawowej nr 3 <input type="checkbox"/> Jestem nauczycielem/ nauczycielką Szkoły Podstawowej nr 4 Deklaruję udział w zajęciach: <input type="checkbox"/> „TIK na lekcji i bezpieczeństwo w cyberprzestrzeni” 40 h <input type="checkbox"/> „Programowanie i kodowanie” 80h <input type="checkbox"/> „Robotyka dla początkujących” – 40 h | |
| 11. | Kryteria dodatkowe | |
| | 1. posiadam orzeczenie o niepełnosprawności – 8 pkt (potwierdzone orzeczeniem, należy podać nr orzeczenia/opinii) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

Wersja 2 z dn. 11.2021r

| | |
|--|--|
| Numer:..... | |
| <p>Proszę wskazać dodatkowe potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie wynikające z posiadanej niepełnosprawności, tak aby w ramach zasady racjonalnych usprawnień dostosować planowaną ścieżkę wsparcia do potrzeb danej osoby - przykłady racjonalnych usprawnień: tłumacz języka migowego, transport niskopodłogowy, dostosowanie infrastruktury (nie tylko budynku, ale też dostosowanie infrastruktury komputerowej np. programy powiększające, mówiące, drukarki materiałów w alfabecie Braille'a), osoby asystujące, odpowiednie dostosowanie wyżywienia - należy podać jakie:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | |
| 2. oświadczam, że będę wykorzystywał/a TIK w realizacji zajęć lekcyjnych z uczniami- 8 pkt | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. oświadczam, że nie uczestniczyłem/am w szkoleniach z zakresu TIK w ciągu ostatnich 3 lat- 2 pkt | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. jestem nauczycielem: matematyki <input type="checkbox"/> TAK informatyki <input type="checkbox"/> TAK biologii <input type="checkbox"/> TAK chemii <input type="checkbox"/> TAK fizyki <input type="checkbox"/> TAK geografii <input type="checkbox"/> TAK nauczania początkowego <input type="checkbox"/> TAK | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, i danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu „Cyfrowa szkoła” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2019r 1781 tj. z dnia 9 maja 2018r).”

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby ubiegającej się o udział w projekcie

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Cyfrowa szkoła”,

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....
(adres zameldowania)

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie „**Cyfrowa szkoła**”, realizowanym przez Gminę Sandomierz. - Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.3 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK (projekty konkursowe).
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Projektu i spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w w/w Projekcie.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu „**Cyfrowa szkoła**”.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt „**Cyfrowa szkoła**”, jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że upoważniam Gminę Sandomierz i Województwo Świętokrzyskie, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020).
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

Wersja 2 z dn. 11.2021r

7. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
DATA I PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię i nazwisko:.....

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Cyfrowa szkoła**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
 - a) udzielenia wsparcia,
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - c) monitoringu,
 - d) ewaluacji,
 - e) kontroli,
 - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - j) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - k) zachowania trwałości projektu,
 - l) archiwizacji.
- 3) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO), wynikający z :
 - a) art. 125 i 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wersja 2 z dn. 11.2021r

Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;

- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
- c) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;
- d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
- e) art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- f) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
- g) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Sandomierz, pl. Poniatowskiego 3, 27-600 Sandomierz (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-
..... (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
- 5) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje:
 - prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wersja 2 z dn. 11.2021r

- 8) Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
- wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
 - celów archiwalnych w interesie publicznym, mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPOWŚ 2014-2020, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.
- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
Czytelny podpis uczestnika



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wersja 2 z dn. 11.2021r

Oświadczenie uczestnika projektu

Ja niżej podpisana/y.....(imię i nazwisko) oświadczam, że w momencie mojego przystąpienia do projektu, „**Cyfrowa szkoła**” , realizowanym przez Gminę Sandomierz realizowanego w ramach Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.3 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK (projekty konkursowe), nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(czytelny podpis uczestnika)

Wersja 2 z dn. 11.2021r

Informacja o statusie uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Cyfrowa szkoła” informuję¹:

| L.p. | Status w chwili przystąpienia do projektu | Tak | Nie | Odmawiam udzielenia informacji |
|------|--|-----|-----|--------------------------------|
| 1 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | |
| 2 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | |
| 3 | Osoba z niepełnosprawnościami | | | |
| 4 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | |

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

¹ Proszę wstawić X przy właściwej odpowiedzi.