**Załącznik nr 1 FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU – NAUCZYCIEL**

**Część I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Wyrażam wolę uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia w ramach projektu pn. „**Poprawa jakości edukacji w Szkole Podstawowej w Lubaniu**” (zwanego dalej Projektem), realizowanego przez Gminę Lubanie (Wnioskodawca) i Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Lubaniu (Podmiot realizujący projekt), współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 8 (Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego), Działania 08.13 (Kształcenie ogólne ZITy regionalne).

Jestem nauczycielem/nauczycielką w\*:

Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Lubaniu

1. W razie konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie, zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Biuro Projektu wraz ze wskazaniem uzasadnienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa   
   w projekcie i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
3. Oświadczam**,** że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone   
   w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie.
4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
5. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
6. Oświadczam, że w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji projektu i jego promocji oraz informuję, iż z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.
8. Zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania danych osobowych oraz obowiązku ich poprawiania.
9. Zostałem/am poinformowany/a, że podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w Projekcie.
10. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
11. Oświadczam, że zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych   
    z prawdą, w związku z tym w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą realizatorowi przysługuje od uczestników projektu roszczenie w drodze powództwa cywilnego.

\*Zaznaczyć właściwe

**Część II FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (DANE OSOBOWE)**

W związku z przystąpieniem do projektu pt. **„Poprawa jakości edukacji w Szkole Podstawowej w Lubaniu”** ja, niżej podpisana/y: przekazuję moje dane osobowe dla potrzeb rekrutacji do niniejszego projektu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA – W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Nazwa instytucji (pracodawcy uczestnika projektu)** | Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Lubaniu | | | | | | | | | | | |
|  | | **Osoba pracująca w administracji samorządowej** | **Nauczyciel /kształcenia ogólnego /prowadzący przedmiot/y** | | | | | | | | | | | |
|  | | **Imię/Imiona** |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **PESEL** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | **Wykształcenie** | Wyższe (ISCED 5-8) policealne (ISCED 4) | | | | | | | | | | | |
| ponadgimnazjalne (ISCED 3) gimnazjalne (ISCED 2) | | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA**  **DANE KONTAKTOWE (WEDŁUG ADRESU ZAMIESZKANIA)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Województwo** |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **Powiat** |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **Gmina** |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **Miejscowość** |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **Ulica** |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **Nr budynku** |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **Nr lokalu** |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **Kod pocztowy** |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **Telefon kontaktowy** |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **Adres (e-mail)** |  | | | | | | | | | | | |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia[[1]](#footnote-2)** | | | | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji | | | | | | | | | |
|  | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań [[2]](#footnote-3)** | | | | * Tak * Nie | | | | | | | | | |
|  | **Osoba z niepełnosprawnościami[[3]](#footnote-4)** | | | | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji | | | | | | | | | |
|  | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[4]](#footnote-5)** | | | | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji | | | | | | | | | |

*............................................................................................................*

*Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych*

*(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)*

**CZĘŚĆ III OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679) i ustawą wdrożeniową - ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie 2021-2027 (Dz.U.poz.1079)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Poprawa jakości edukacji w Szkole Podstawowej w Lubaniu” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych są:

-Województwo Kujawsko-Pomorskie działające poprzez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, NIP 956-19-45-671, REGON 871121290, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego (w odniesieniu do realizacji programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 „FEdKP”) oraz

-minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, w związku z art. 88 ustawy wdrożeniowej oraz

-Gmina Lubanie (Beneficjent), zgodnie z art. 87 ust.1 i art.88 ustawy wdrożeniowej, w celu okreslonym w art. 4 rozporzadzenia ogólnego, na potrzeby Projektu Beneficjent przetwarza dane osobowe pozyskiwane bezpośrednio od osób, których dane dotyczą, z systemu teleinformatycznego lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust.2 ustawy wdrożeniowej, w zakresie wskazanym w art.87 ust. 2 ustawy wdrożeniowej oraz

-Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Lubaniu- podmiot realizujący Projekt.

1. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Projektu.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych.
3. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
4. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej innej niż Unia Europejska.
5. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia FEdKP oraz upływu okresu archiwizowania dokumentacji związanej z tym programem.
7. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

- [iod@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:iod@kujawsko-pomorskie.pl) - w odniesieniu do zbioru FEdKP

- [inspektor@lubanie.com](mailto:inspektor@lubanie.com) - w odniesieniu do realizacji Projektu przez Gminę Lubanie.

1. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, otrzymania ich kopii oraz ich sprostowania, usunięcia (jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO) lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przenoszenia tych danych.
2. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

|  |  |
| --- | --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………..  MIEJSCOWOŚĆ I DATA | ……………………………………………………..………  CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU |  |

1. Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-2)
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

   1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
   2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
   3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
   4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

   [↑](#footnote-ref-3)
3. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:

   orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,

   orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,

   orzeczenie o niezdolności do pracy,

   orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,

   orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,

   inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),

   w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. [↑](#footnote-ref-4)
4. Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.

   (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia) [↑](#footnote-ref-5)