

Załącznik obowiązkowy nr 1 do Regulamin rekrutacji nauczycieli i ich udziału w projekcie

Formularz zgłoszeniowy nauczyciela do projektu Miški (wszystkie pola są obowiązkowe)

Dane kandydata/cki

1. Imię		
2. Nazwisko		
3. Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
4. PESEL		
5. Wykształcenie (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> licencjackie <input type="checkbox"/> magisterskie	<input type="checkbox"/> inne
6. Województwo małopolskie		
7. Powiat		
8. Gmina		
9. Miejscowość		
10. Ulica		
<small>W przypadku braku ulicy proszę powtórzyć miejscowość.</small>		
11. Numer budynku/lokalu		
12. Kod pocztowy	13. Poczta:	
14. Telefon kontaktowy		
15. Adres e-mail		

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

16. Pracuję w zawodzie nauczyciela	tak	nie	<i>(niepotrzebne skreślić)</i>
17. Posiadam uprawnienia do nauczania następujących przedmiotów			
18. Jestem nauczycielem/ką następujących przedmiotów w obecnym roku szkolnym			
19. Jestem obecnie zatrudniony/a w następujących szkołach			
20. Nazwa mojej szkoły macierzystej			



1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
3. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
4. Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji

Deklaracja i oświadczenia Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę projektu o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych
Oświadczam, że:

- zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie, akceptuję go bez zastrzeżeń i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
- zgodnie z wymogami określonymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w projekcie,
- nie istnieją żadne przeciwskazania zdrowotne do mojego uczestnictwa w projekcie.

Deklaruję zapoznanie się z zasadami udziału w projekcie o nazwie Miśki i numerze RPMP.10.01.03-12-0424/16 oraz dobrowolnie wyrażam wolę uczestnictwa w nim

Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego imienia, nazwiska i wizerunku przez Lidera Projektu Miśki wyłącznie w materiałach niezbędnych do realizacji projektu, np. listy rankingowe, strona internetowa projektu

Miejscowość data rrrr-mm-dd

*Czytelny podpis Kandydata/-tki
na Uczestnika/-czkę projektu*



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Miśki** nr **RPMP.10.01.03-12-0424/16** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie, a także:
 - 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu 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;
 - 2) rozporządzenie 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;
 - 3) ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
 - 4) rozporządzenie 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;
4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Miśki nr RPMP.10.01.03-12-0424/16, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości**, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – **Gminę Niedźwiedź**. Moje dane zostaną przekazane **podmiotom, które na zlecenie beneficjenta będą uczestniczyć w realizacji projektu**. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego², Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Miejscowość, data rrrr-mm-dd

Czytelny podpis Kandydata/-tki
Uczestnika/-czkę projektu



**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ
o spełnianiu warunków premiujących związanych z udziałem w projekcie
Miški**

Oświadczam, że spełniam warunki premiujące związane z udziałem w projekcie,
ponieważ (zaznaczyć odpowiednio x):

- mój staż pracy na stanowisku nauczyciela wynosi lat
- w poprzednim roku szkolnym (2016/2017) prowadziłem/am następującą liczbę zajęć dodatkowych dla uczniów
..... proszę uwzględnić każdą prowadzoną grupę z dowolnej tematyki zajęć
- nie posiadam wykształcenia informatycznego oraz nie brałem/am udziału w szkoleniach z zakresu TIK

Miejscowość, data rrrr-mm-dd

Czytelny podpis Kandydata/-tki
na Uczestnika/-czkę projektu

Chcąc poznać Państwa opinię i odpowiedzieć na Państwa oczekiwania, proszę o przedstawienie ewentualnych sugestii dotyczących Państwa udziału w projekcie. Oczekiwania dotyczące szkoleń i inne wskazówki:

