Załącznik nr 1b do Regulaminu uczestnictwa

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA NAUCZYCIELI DO PROJEKTU**

 **„Dobre Przedszkola w Gminie Kościerzyna II”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa |  |
| 1. | Imię i nazwisko  |  |
| 2. | Tel. Kontaktowy |  |
| 3. | e-mail |  |
| 4. | Forma wsparcia w ramach projektu**\*zaznaczyć właściwe** | Zadanie nr 2, Podniesienie kompetencji kadry dydaktycznej OWP Gminy Kościerzyna w tym 24 nauczycielek i nauczyciela\*: studia podyplomowe:* Edukacja i terapia osób ze spektrum autyzmu,
* Pedagogika specjalna

 szkolenie w zakresie robotyki warsztaty * TIK w logopedii,
* Jak skutecznie pracować z grupą
* Sztuka komunikacji i budowania relacji na linii: Nauczyciel – Dziecko –Rodzic
* Efektywna współpraca z rodzicami – jak budować relacje i reagować w sytuacjach trudnych?
* Jak nie oszaleć, prewencja wypalenia zawodowego w pracy nauczyciela
 |
| 5. | Miejsce zatrudnienia |  OWP w Łubianie,  OWP w Niedamowie, OWP w Nowym Klinczu,  OWP w Skorzewie,  OWP w Wąglikowicach, OWP w Wielkim Klinczu, OWP w Kłobuczynie |
| 6. | Obywatelstwo |  |
| 7. | Pesel |  |
| 8. | Płeć |  |
| 9. | Data i miejsce urodzenia |   |
| 10. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 11. | Wykształcenie |  Wyższe Policealne Ponadgminazjalne / Ponadpodstawowe (liceum,  technikum, szkoła zawodowa) Gimnazjalne Podstawowe Brak |
| 12. | Kraj/ Województwo | Adres zamieszkania |  |
| 13. | Powiat |  |
| 14. | Gmina |  |
| 15. | Miejscowość |  |
| 16. | Ulica |  |
| 17. | Nr budynku /nr lokalu |  |
| 18. | Kod pocztowy |  |
| 19. | Osoba z niepełnosprawnościami (do deklaracji załączyć Orzeczenie o niepełnosprawności) TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 20. | Osoba obcego pochodzenia (do Deklaracji dołączyć dokument poświadczający wskazany status) TAK NIE  |
| 21. | Osoba z krajów trzecich (do Deklaracji dołączyć dokument poświadczający wskazany status) TAK NIE  |
| 22. | Osoba należąca do mniejszości narodowych lub mniejszości etnicznych  TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJIZa mniejszości narodowe uznaje się następujące mniejszości: białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską i żydowską; za mniejszości etniczne uznaje się następujące mniejszości: karaimską, łemkowską, romską i tatarską. |
| 23. | Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  TAK NIE  |
| 24. | Osoba pochodząca z obszarów wiejskich TAK NIE  |
| 25. | Rodzaj uczestnika  | Uczestnik bierze udział w projekcie z własnej inicjatywy  | Uczestnik został skierowany do projektu przez pracodawcę  |

**Ja, niżej podpisany(a),**

.................................................................................................................................................................

(Imię i nazwisko oraz PESEL składającego oświadczenie)

Deklaruję udział w projekcie pt. „Dobre Przedszkola w Gminie Kościerzyna II” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Działanie 5.7. Edukacja przedszkolna.

 Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Dobre Przedszkola w Gminie Kościerzyna II” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego + w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Działanie 5.7. Edukacja przedszkolna
2. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Dobre Przedszkola w Gminie Kościerzyna II” i w pełni go akceptuję.
3. Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, wyłącznie w celach związanych z realizacją projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 2019. poz. 1781.
5. Deklaruje uczestnictwo w wybranych formach wsparcia przewidzianych dla nauczycieli.
6. Spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
7. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym, iż projekt „Dobre Przedszkola w Gminie Kościerzyna II" jest realizowany zgodnie z Polityką równości szans i niedyskryminacji, wolny od stereotypów.

Data…………………..………… ……………………………………

 (czytelny podpis)

**W przypadku składania dokumentów rekrutacyjnych dotyczących osób ze specjalnymi potrzebami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które moglibyśmy zapewnić w trakcie udziału w projekcie:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE (KLAUZULA INFORMACYJNA):**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (dalej jako: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Gmina Kościerzyna** reprezentowany przez Wójta Gminy Kościerzyna z siedzibą, ul. Strzelecka 9, 83-400 Kościerzyna, tel. (58) 586865980, e-mail ug@koscierzyna.pl.
2. Osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor25052018@gmail.com lub pisemnie pod adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Dobre Przedszkola w Gminie Kościerzyna II”, realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz:
	1. rejestrowania i przechowywania w formie elektronicznej za pomocą CST2021 danych dotyczących każdej operacji, niezbędnych do wykonywania funkcji Beneficjenta, którym jest Gmina Kościerzyna,
	2. wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
	3. ujawnienie (upublicznienie) wizerunku oraz imienia i nazwiska w celu promocji projektu.

Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO i art. 10 RODO. W przypadku dobrowolnego udostępniania przez Państwa danych osobowych innych niż wynikające z obowiązku prawnego, podstawę legalizującą ich przetwarzanie stanowi wyrażona zgoda na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

1. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą:
	1. Administrator danych osobowych,
	2. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają
	z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
	3. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych i porozumień
	z Gminą Kościerzyna
	4. przetwarzają przedmiotowe dane osobowe.
2. Dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079) zgodnie z celem wskazanym w pkt. 3.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
6. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
	1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
	2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
	3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
	4. w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody
	(art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
	5. w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody
	(art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do usunięcia danych,
	6. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
	(ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
7. Podanie danych dot. ust. 3 pkt. 1) i 2) ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu i brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych dot. ust. 3 pkt. 1) i 2) nie jest obowiązkowe.
9. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, co jest równoznaczne z rezygnacją Uczestnika w projekcie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
10. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
11. Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą ujawniane użytkownikom serwisu społecznościowego Facebook, a także dostawcy serwisu społecznościowego Facebook, tj. Meta Platforms, Inc.

…………………………………… …………………………………… data podpis rodzica / opiekuna prawnego

**ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

W związku realizacją projektu pn**. „**Dobre Przedszkola w Gminie Kościerzyna II**”**, realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego + wyrażam zgodę na rozpowszechnianie, wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, kopiowanie, opracowanie i powielanie mojego wizerunku przez w publikacjach na/w:

1. stronie internetowej <https://www.koscierzyna.pl>,
2. wydawnictwach i w materiałach promocyjnych,
3. gablotach i na tablicach ściennych jednostkach Gminy Kościerzyna,
4. fanpage Gminy Kościerzyna na portalu społecznościowym Facebook,

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. 2022, poz. 2509). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie. Zgoda jest udzielona nieodpłatnie.

…………………………………… …………………………………… data podpis rodzica / opiekuna prawnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W POSTACI WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym ujawnienie imienia i nazwiska oraz wizerunku mojego/mojego dziecka\* przez **Gminę Kościerzyna** w celu promocji Gminy Kościerzyna przy realizacji projektu pn**. „**Dobre Przedszkola w Gminie Kościerzyna II**”**, realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego +, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s.1 ze zm.). Przyjmuję do wiadomości, iż zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

…………………………………… …………………………………… data podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Kryteria wyboru**

Ocena przydatności doskonalenia w zakresie rozwijania umiejętności i kompetencji zawodowych:

.................................................................................................................................................................

(Imię i nazwisko oraz PESEL nauczyciela)

Wsparcie nr 1

□ wysoka przydatność - 4 pkt

□ umiarkowana przydatność - 2 pkt

□ niska przydatność – 0 pkt

Wsparcie nr 2

□ wysoka przydatność - 4 pkt

□ umiarkowana przydatność - 2 pkt

□ niska przydatność – 0 pkt

............................................................

podpis Dyrektora Szkoły