

Data wpływu formularza i podpis przyjmującego

Formularz zgłoszeniowy nauczyciela
do projektu „Szkoła i pracodawca z korzyścią dla uczniów” realizowanego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
Osi priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie,
Działania 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego
RPPK.09.04.00-18-0001/18

Udział w projekcie jest bezpłatny.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza. Konieczne jest wypełnienie wszystkich pól oraz złożenie wymaganych własnoręcznych, czytelnych podpisów.

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji w projekcie „Szkoła i pracodawca z korzyścią dla uczniów”.

I. Dane nauczyciela ubiegającego się o udział w projekcie

| DANE NAUCZYCIELA | |
|---|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| 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"/> <input type="text"/> |
| Data i miejsce urodzenia (w formacie DD-MM-RRRR) | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Data urodzenia) (Miejsce urodzenia) |
| DANE KONTAKTOWE | |
| Miejscowość ¹ | <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś |
| Ulica (w przypadku braku, wpisać miejscowość) | |
| Nr budynku | |
| Nr lokalu | |
| Kod pocztowy | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Poczta | |
| Kraj | |
| Województwo | |
| Powiat | |
| Gmina | |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres e-mail | |

¹Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika/uczestniczki projektu w przypadku kiedy zostanie on/ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.

| DANE DODATKOWE | |
|---|---|
| Nauczane przedmioty w technikum elektronicznym | |
| Rok szkolny | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |

II. Wybór formy wsparcia

1. Doskonalenie zawodowe nauczycieli przedmiotów zawodowych elektronicznych

| NAZWA FORMY WSPARCIA | WYBÓR FORMY WSPARCIA ² |
|----------------------|-----------------------------------|
| Staż zawodowy | <input type="checkbox"/> |

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji w projekcie „Szkoła i pracodawca z korzyścią dla uczniów” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego.
- Spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie.
- Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na badania ankietowe i ewaluacyjne związane z realizacją projektu.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji projektu i jego promocji oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.
- Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby udziału w projekcie – zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającym 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis nauczyciela

² Należy wstawić znak „X” przy wybranych zajęciach

| WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU | |
|--|---|
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie: (w formacie DD-MM-RRRR) | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Data zakończenia udziału w projekcie: (w formacie DD-MM-RRRR) | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Powód wycofania się z projektu: | |
| Czytelny podpis osoby wypełniającej | |

Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na udostępnienie swojego wizerunku

W związku z przystąpieniem do projektu „Szkola i pracodawca z korzyścią dla uczniów” realizowanego przez Zespół Szkół Nr 2 im. Eugeniusza Kwiatkowskiego w Dębicy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem mojego wizerunku jest odpowiednio:

a) Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,

b) minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”;

2) mój wizerunek będzie przetwarzany wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Szkola i pracodawca z korzyścią dla uczniów”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach RPO WP na lata 2014-2020;

3) mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Szkola i pracodawca z korzyścią dla uczniów”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach RPO WP na lata 2014-2020;

4) udostępnienie wizerunku jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa jego udostępnienia jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

5) mam prawo dostępu do zebranych danych.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu