Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
Numer projektu: 2024-1-PL01-KA121-SCH-000201595

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
*Uwaga! Formularz należy wypełnić elektronicznie (komputerowo). Wszystkie pola muszą być wypełnione.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nazwisko** | |  | | | |
| **2. Imię/imiona** | |  | | | |
| **3. PESEL** | |  | | | |
| **4. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)** | |  | | | |
| **5. Nr telefonu komórkowego** | |  | | | |
| **6. Adres e-mail** | |  | | | |
| **7. Adres zamieszkania/**  **adres kontaktowy** | **Województwo** |  | | **Powiat** |  |
| **Gmina** |  | | **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  | | | |
| **Nr budynku** |  | | **Nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | | | |
| **8. Zatrudnienie w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. Stanisława Staszica w Zgierzu** *(proszę zakreślić odpowiedni kwadrat)* | | * kadra dydaktyczna * kadra zarządzająca | | | |
| **9. Staż pracy** *(proszę zakreślić odpowiedni kwadrat)* | * nauczyciel początkujący * nauczyciel mianowany * nauczyciel dyplomowany | | | | |
| **10. Wybór typu mobilności** *(proszę zakreślić odpowiedni kwadrat)* | | | * obserwacja pracy (job-shadowing) * kursy i szkolenia | | |
| **OŚWIADCZENIA**  *Uwaga! Złożone poniżej oświadczenia muszą pozostawać aktualne również na dzień podpisywania Umowy* | | | | | |
| Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.   * **Tak** * **Nie** | | | | | |
| Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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/W (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. Urz. UE L 119, s.1) - dalej RODO - zostałem/am poinformowany, że do czasu podpisania Umowy uczestnictwa w projekcie numer 2024-1-PL01-KA121-SCH-000201595:  a. administratorem danych zebranych w Formularzu zgłoszeniowym jest Zespół Szkół Ogólnokształcących im. S. Staszica, 95-100 Zgierz, ul. 3 Maja 41 zwane dalej „Szkołą”; b. Szkoła wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem inspketor@d-edu.pl lub pisemnie na adres Liceum Ogólnokształcące im. S. Staszica, 95-100 Zgierz, ul. 3 Maja 41;  c. Szkoła jako administrator będzie przetwarzać dane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu numer 2024-1-PL01-KA121-SCH-000201595 na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO); d. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu numer 2024-1-PL01-KA121-SCH-000201595 i dalszej realizacji projektu; e. w każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, jednakże cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem; f. dostęp do danych osobowych będą posiadać osoby upoważnione przez Administratora do ich przetwarzania w ramach wykonywanych obowiązków służbowych; g. dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu; h. zgodnie z RODO, przysługuje mi: - prawo dostępu do moich danych oraz otrzymania ich kopii; - prawo do sprostowania (poprawiania) moich danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych; - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz do przenoszenia danych; - do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.   * **Tak** * **Nie (oznacza brak możliwości udziału w projekcie)** | | | | | |
| Oświadczam, że zgodnie z art.7 RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę będącą Administratorem danych zawartych w niniejszym formularzu w celu rekrutacji do projektu numer2024-1-PL01-KA121-SCH-000201595.   * **Tak** * **Nie (oznacza brak możliwości udziału w projekcie)** | | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie numer  2024-1-PL01-KA121-SCH-000201595 oraz, że akceptuję jego treść, a w przypadku, gdy zostanę zakwalifikowana/y do udziału w projekcie, zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień i podpisać umowę uczestnictwa.   * **Tak** * **Nie (oznacza brak możliwości udziału w projekcie)** | | | | | |
| Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o współfinansowaniu projektu numer  2024-1-PL01-KA121-SCH-0002015958 przez Unię Europejską w ramach Programu Erasmus+ sektor Edukacja szkolna.   * **Tak** * **Nie (oznacza brak możliwości udziału w projekcie)** | | | | | |
| Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym informacje i złożone oświadczenia są prawdziwe.   * **Tak** * **Nie (oznacza brak możliwości udziału w projekcie)** | | | | | |

Data i podpis

…………………………………………..

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
Numer projektu: 2024-1-PL01-KA121-SCH-000201595

**PLAN WDROŻENIA REZULTATÓW MOBILNOŚCI DO CODZIENNEJ PRACY**

**O CHARAKTERZE DYDAKTYCZNO - WYCHOWAWCZYM**  
*Uwaga! Formularz należy wypełnić elektronicznie (komputerowo). Wszystkie pola muszą być wypełnione.*

|  |  |
| --- | --- |
| **1. PLAN DZIAŁANIA**  *(proszę szczegółowo opisać plan wdrożenia)* |  |
| **2. EFEKTY** *(proszę wymienić jakich spodziewa się Pan/Pani efektów)* |  |
| **3. EWALUACJA** *(proszę wymienić jakie dokumenty potwierdzą wdrożenie planu)* |  |

Data i podpis

…………………………………………..