FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - NAUCZYCIEL

**„Piramida sukcesu”**

Projekt nr RPSW.08.05.01-26-0014/19 realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Poddziałanie 8.5.1. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia   
i rozwoju CKZiU

………………………………...………….

Data wpływu i podpis osoby przyjmującej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane uczestnika projektu: | Imię/Imiona |  | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| Płeć | □ kobieta | | | | | | □ mężczyzna | | | | | |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, iż mieszkam na obszarze:** | |  miejskim (obszar położony w granicach administracyjnych miast) | | | | | |  wiejskim (teren położony poza granicami administracyjnymi miast- obszar gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko- wiejskiej) | | | | | |
| **Adres zamieszkania  i dane kontaktowe:** | Ulica |  | | | | | | | | | | | |
| Numer domu |  | | | | | | | | | | | |
| Numer lokalu |  | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | |
| Poczta |  | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon stacjonarny/komórkowy |  | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE WYMAGANE W PROCESIE REKRUTACJI** | | | | | | | | | | | | | |
| **Stopień awansu zawodowego** | |  nauczyciel stażysta | | | | | |  nauczyciel mianowany | | | | | |
|  nauczyciel kontraktowy | | | | | |  nauczyciel dyplomowany | | | | | |
| **Oświadczam, że jestem nauczycielem Zespołu Szkół Gastronomicznych  i Hotelarskich w Sandomierzu** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | |
| **Oświadczam, że jestem aktywnie pracującym nauczycielem przedmiotów zawodowych w SGIH w Sandomierzu** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | |
| **Czy jest Pan/i opiekunem prawnym dziecka do lat 7 lub opiekunem osoby zależnej?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | |
| **Czy jest Pan/i osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | |
| **Czy jest Pan/i osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | |
| **Czy jest Pan/i osobą  z niepełnosprawnościami?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | |
| **Czy posiada Pan/i orzeczenie  o niepełnosprawności?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | |
| **Czy jest Pan/i osobą przebywającą  w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | |
| **- w tym w gospodarstwie domowym  z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu.** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | |
| **Czy jest Pan/i jesteś osobą żyjącą  w gospodarstwie składającym się  z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | |
| **Czy jest Pan/i osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  (innej niż wymienione powyżej)?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | |
| **Prosimy o zaznaczenie w jakich kursach lub szkoleniach chciałby/chciałaby Pan/i uczestniczyć. Istnieje możliwość wyboru kilku kursów /szkoleń.** | |  **Szkolenie** **barmańskie** | | | | | | | | | | | |
|  **Szkolenie** **baristyczne** | | | | | | | | | | | |
|  **Szkolenie savoir-vivre i etykiety** | | | | | | | | | | | |
|  **Szkolenie** **carvingu** | | | | | | | | | | | |
|  **Szkolenie** „**Przewodnik turystyczny”** | | | | | | | | | | | |
|  **Szkolenie i warsztaty kulinarne „Kuchnie świata”** | | | | | | | | | | | |
|  **Kurs** **grafiki komputerowej** | | | | | | | | | | | |
|  **Szkolenie brydżowe** | | | | | | | | | | | |
|  **Szkolenie „Obsługa platformy e-learningowej – kształcenie na odległość, tworzenie stron www”** | | | | | | | | | | | |
|  **Kurs j. hiszpańskiego** | | | | | | | | | | | |
|  **Szkolenie „Sposoby walki ze stresem i wypaleniem zawodowym – trening motywacyjny”** | | | | | | | | | | | |
|  **Szkolenie „Emisja głosu – higiena narządu mowy”** | | | | | | | | | | | |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Piramida sukcesu”, akceptuję jego warunki   
i zgodnie z wymogami jestem uprawiony/a do uczestnictwa w nim.

2. Deklaruję mój udział w Projekcie„Piramida sukcesu”, nr projektu RPSW.08.05.01-26-0014/19, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest przez Zespół Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich w Sandomierzu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Poddziałanie 8.5.1. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU.

3. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu oraz wizerunku do celów związanych z realizacją i promocją projektu „Piramida sukcesu”. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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 RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* + administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
  + administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą   
    w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
  + moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Piramida sukcesu”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;
  + moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt – Zespołowi Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich w Sandomierzu oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ;
  + moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Piramida sukcesu”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
  + podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  + mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.

5. Na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994 r (Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz.631 z późń zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji działań bądź w celu promocji projektu „Piramida sukcesu” przez Zespół Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich w Sandomierzu. Ponadto, wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez w/w podmioty wizerunku mojej osoby za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji projektu „Piramida sukcesu”. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na Instytucję Zarządzającą nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i innych badaniach ewaluacyjnych.

7. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

8. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

(miejscowość , data) (czytelny podpis kandydata)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

…………………………………………………

(imię i nazwisko uczestnika)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Piramida sukcesu”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
2. Deklaruję swój udział w projekcie „Piramida sukcesu”, nr RPSW.08.05.01-26-0014/19 współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest przez Zespół Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich   
   w Sandomierzu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Poddziałanie 8.5.1. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, iż nie jestem objęty/a wsparciem tego samego typu w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz nie będę starał/a się o przyznanie mi takiego wsparcia w czasie trwania mojego uczestnictwa w projekcie „Piramida sukcesu”.
5. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

(miejscowość i data) (czytelny podpis uczestnika projektu)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Piramida sukcesu” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce*;*
  2. administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,   
     z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
  3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata   
     2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:

1. udzielenia wsparcia,
2. potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
3. monitoringu,
4. ewaluacji,
5. kontroli,
6. audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
7. sprawozdawczości,
8. rozliczenia projektu,
9. zachowania trwałości projektu,
10. archiwizacji.
    1. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa   
       w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego  
       i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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 RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)
    2. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Zespołowi Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich (ul. Wojska Polskiego 22, 27-600 Sandomierz) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
    3. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postepowań administracyjnych.
    4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
    5. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
    6. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „Piramida sukcesu” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
    7. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

……………………………........ …………………………………………………..…………

(miejscowość i data) (czytelny podpis uczestnika projektu)