**Formularz rekrutacyjny do projektu dla nauczyciela**

**„Edukacja bez granic”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| **1** | **Tytuł projektu „Edukacja bez granic”** |
| **2** | **Nr umowy o dofinansowanie FEWM.06.03-IZ.00- 0021/24** |
| **3** | **Okres realizacji projektu:** **od: 2024-09-02 do: 2025-07-31** |
| **4** | **Nazwa Beneficjenta: Gmina Reszel** |

**Projekt otrzymał dofinansowanie z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**

**Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027,** **realizowanego przez Gminę Reszel obejmującym następujące działania:**

**A**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Działania w projekcie** | **Liczba godzin dydaktycznych** | **Zaznaczyć właściwe** |
| Warsztaty dla nauczycieli i kadr systemu edukacji:  Przeciwdziałanie dyskryminacji w środowisku edukacyjnym | 4 |  |
| Warsztat dla nauczycieli dotyczący przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu | 4 |  |
| Szkolenie na temat kryzysów zdrowia psychicznego i depresji wśród dzieci i młodzieży | 4 |  |
| Depresja i stany depresyjne u dzieci i nastolatków – co powinien wiedzieć nauczyciel/wychowawca? | 4 |  |
| Warsztaty psychoedukacyjne wzmacniające kompetencje wychowawcze związane z rozpoznawaniem przejawów kryzysu psychicznego | 4 |  |
| Praca z uczniami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi | 30 |  |

**B.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** | | | |
| Imię (imiona) |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| PESEL |  | | |
| Data urodzenia |  | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  | | |
| Płeć\* | * Kobieta | * Mężczyzna | |
| Wykształcenie | * Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) * Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) * Wyższe (ISCED 5–8) | | |
| Obywatelstwo |  | | |
| obszar\* | * miasto | | * wieś |
| Kod pocztowy/ Poczta |  | | |
| Adres zamieszkania (ulica/ nr budynku/ nr lokalu) |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Gmina |  | | |
| Powiat |  | | |
| Województwo |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | |
| Adres (e-mail) |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane szkoły** | |
| Nazwa: | Zespół Szkolno-Przedszkolny w Reszlu |
| Adres: | ul. M. Konopnickiej 2, B. Chrobrego 5A, 11-440 Reszel |
| Osoba pracująca w ww. szkole jako: | * nauczyciel * Inne (jakie?)………… |
| Staż pracy | * Powyżej 10 lat * Powyżej 5 lat * Powyżej 2 lat * inne |

**C.** (zaznaczyć właściwy kwadrat)

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba z krajów trzecich | □ Nie  □ Odmowa podania informacji  □ Tak |
| Osoba obcego pochodzenia | □ Tak  □ Nie |
| Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak  Romowie | □ Nie  □ Odmowa podania informacji  □ Tak |
| Osoba w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Nie  □ Odmowa podania informacji  □ Tak |
| Osoba z niepełnosprawnościami | □ tak  □ nie  □ odmawiam podania informacji |
| Osoba ze specjalnymi potrzebami | □ tak  □ nie  □ odmawiam podania informacji |
| **Proszę wskazać swoje szczególne potrzeby w kontekście udziału w projekcie**  (np. tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością, materiały szkoleniowe w formie dostępnej np. elektronicznej z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontrastu lub inne potrzeby) | …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  ………………………………………………………… |
| **Inne szczególne potrzeby Uczestnika projektu** (np. specjalistyczna dieta) |  |

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że spełniam warunki udziału w projekcie. W przypadku potwierdzenia nieprawdy jestem gotowy ponieść konsekwencje (wykluczenie z projektu).Zostałem poinformowany, iż projekt „Edukacja bez granic” otrzymał dofinansowanie z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

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

Data i miejscowość podpis uczestnika

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Ja, niżej podpisana/y…….…………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a…………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Edukacja bez granic”, którego beneficjentem jest Gmina Reszel, dofinansowanego z **programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.**

Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki. Jednocześnie, pouczona/y i świadoma/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam niniejszym, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie, który otrzymał dofinansowanie z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

................................................. ................................................................. Miejscowość i data czytelny podpis uczestnika

**Klauzula informacyjna dla osoby,**

**której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu[[1]](#footnote-1)**

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, świadczeniem pracy, wykonywaniem, świadczeniem lub dostarczeniem robót, usług lub produktów   
w ramach Projektu/~~złożeniem oferty~~[[2]](#footnote-2) w ramach Projektu pn. Edukacja bez granic   
(nr Projektu FEWM.06.03-IZ.00- 0021/24) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku   
   z realizacją ww. Projektu jest GMINA RESZEL, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: [iod@gminareszel.pl](mailto:iod@gminareszel.pl)[[3]](#footnote-3)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c *RODO*. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.06.03-IZ.00- 0021/24 [wskazać numer umowy] oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
4. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowe*,
5. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013*,
6. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności*,
7. *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027* (dalej: *ustawa wdrożeniowa*).
8. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.06.03-IZ.00- 0021/24 [[4]](#footnote-4) obowiązków w związku z realizacją Projektu nr FEWM.06.03-IZ.00- 0021/24 pn. Edukacja bez granic
9. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 *ustawy wdrożeniowej*, w szczególności:
10. Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
11. Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
12. Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
13. Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
14. Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 - Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn,
15. Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy. Dodatkowo Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – **Grupa Doradcza Primus S.C. Tomasz Londoński, Karol Tomaszewski, ul. Mickiewicza 31/4, 10-508 Olsztyn**

Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.

1. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
3. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 *ustawy wdrożeniowej*.
4. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 *RODO*.
5. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem się\*

………….…………………………………………

Podpis

\*W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.

1. Przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane w ramach realizacji Projektu należy rozumieć m. in. Partnera, podmiot realizujący Projekt, Uczestnika Projektu, personel Projektu, pracownika instytucji zaangażowanej we wdrażanie Programu, oferenta, wykonawcę/stronę umowy zawartej w sprawie realizacji zamówienia w ramach Projektu, w tym o roboty budowlane, dostawę lub świadczenie usług, członka personelu i/lub osobę reprezentującą oferenta/wykonawcę/stronę powyższych umów. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić lub ewentualnie dopisać. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli nie dotyczy, należy wpisać tekst „Nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać numer umowy o dofinansowanie. [↑](#footnote-ref-4)