

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA DO PROJEKTU
„WYSOKIEJ JAKOŚCI STAŻE DLA UCZNIÓW POLICEALNEJ SZKOŁY AKADEMIA SUKCESU W SUWAŁKACH”

Wypełnia Biuro Projektu:

Data wpływu formularza zgłoszeniowego	Podpis osoby przyjmującej formularz zgłoszeniowy

Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami.

Wypełniony i podpisany formularz proszę złożyć w Biurze Projektu Policealna Szkoła Akademia Sukcesu w Suwałkach lub przesłać do Organizatora Projektu pocztą (adres: OPTIMA HRS, ul. Piękna 5 lok. 22, 15-282 Białystok, tel. 789 299 680) lub wysłać mailem na adres: biuro@optimahrs.pl.

Wypełnia osoba składająca formularz zgłoszeniowy:

DANE OSOBOWE:			
imię (imiona)			
nazwisko			
płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
data urodzenia		wiek	
miejsce urodzenia			
PESEL			
Wykształcenie (zaznaczyć najwyższy posiadany poziom wykształcenia)	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
DANE KONTAKTOWE – Adres zamieszkania			
miejsowość		kod pocztowy	
ulica			
nr domu		nr lokalu	
gmina		powiat	
województwo			
obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
telefon komórkowy		telefon stacjonarny	
adres poczty e-mail			
Jestem osobą z niesprawnościami ¹	<input type="checkbox"/> TAK: stopień <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI		
Oświadczam, że jestem nauczycielem: Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

¹ Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności lub innym dokumentem potwierdzającym stan zdrowia wydanym przez lekarza tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia

Oświadczam, że prowadzę kształcenie zawodowe na kierunku:	<input type="checkbox"/> Opiekun medyczny	<input type="checkbox"/> Technik usług kosmetycznych	
	Inny:.....		
W/w kierunek jest:	<input type="checkbox"/> jednoroczny	<input type="checkbox"/> dwuletni	
Wymiar zatrudnienia:	<input type="checkbox"/> pełny etat	<input type="checkbox"/> niepełny etat	<input type="checkbox"/> umowa zlecenia
	<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/> umowa o dzieło	
Preferowane miejsce odbywania stażu:			
<input type="checkbox"/> Dom Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> Szpital <input type="checkbox"/> Przychodnie/Poradnie rodzinne <input type="checkbox"/> Zakład opiekuńczo-leczniczy <input type="checkbox"/> Hospicjum <input type="checkbox"/> Salon kosmetyczny <input type="checkbox"/> Gabinet rehabilitacji <input type="checkbox"/> Inne (proszę wpisać jakie)			
Preferowane godziny odbywania stażu:			
<input type="checkbox"/> od poniedziałku do piątku, po 8 godzin dziennie (od..... do.....) <input type="checkbox"/> kilka razy w tygodniu, po 8 godzin dziennie (od..... do.....) <input type="checkbox"/> weekendy (sobota, niedziela), po 8 godzin dziennie (od..... do.....) <input type="checkbox"/> inne (proszę wpisać jakie)			
Preferowany termin rozpoczęcia stażu (dzień, miesiąc, rok):			
.....			

OŚWIADCZENIA:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie i akceptuję wszystkie jego warunki,
2. spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu określone w Regulaminie uczestnictwa w projekcie, które uprawniają mnie do udziału w projekcie,
3. zostałem/am poinformowany/a, że projekt projekcie i „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” wsparcie udzielone w ramach projektu jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
5. akceptuję fakt, iż złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z przyjęciem mnie do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora Projektu,
6. w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Organizatora Projektu,
7. deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu,
8. zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dot. mojego stanu niepełnosprawności,
9. zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie statusu na rynku pracy,
10. wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie mojego wizerunku, w związku z realizacją projektu projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” w celu dokumentacji przebiegu projektu i promocji projektów dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
11. świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą i aktualne na dzień dostarczenia formularza zgłoszeniowego.

.....
Czytelny podpis

OŚWIADCZENIE:

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji w ramach projektu pn. projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych (e-mail: iod@miir.gov.pl i iod@wrotapodlasia.pl);
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze 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 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów ustawy wdrożeniowej – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” w szczególności weryfikacji kwalifikowalności do uczestnictwa w projekcie, informowania o etapach i wyniku rekrutacji,
5. podanie danych jest warunkiem koniecznym do udziału w procesie rekrutacji do projektu projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach”, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
6. moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;
10. po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020**

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis