***Załącznik nr 2 do* Regulaminu udziału w projekcie**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Stawiamy na rozwój –**

**wsparcie dla dzieci i nauczycieli Przedszkola Samorządowego nr 16 w Kielcach”**

**Projekt nr: FESW.08.01-IZ.00-0076/23**

**(Uczestnik projektu – NAUCZYCIEL)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe Uczestnika projektu** | | | | |
| **1.** | **Imię** (Imiona) |  | | |
| **2.** | **Nazwisko** |  | | |
| **3.** | **Płeć** | Kobieta  Mężczyzna | | |
| **4.** | **Obywatelstwo** | polskie | brak obywatelstwa polskiego – obywatel kraju UE | |
| brak obywatelstwa polskiego – obywatel kraju spoza UE | |
| **5.** | **PESEL** |  | | |
| **Adres zamieszkania/ dane kontaktowe** | | | | |
| **6.** | **Województwo** | | | Świętokrzyskie  Inne: …………………………………………………. |
| **7.** | **Powiat** | | |  |
| **8.** | **Gmina** | | |  |
| **9.** | **Miejscowość** | | |  |
| **10.** | **Ulica** | | |  |
| **11.** | **Numer domu** | | |  |
| **12.** | **Numer lokalu** | | |  |
| **13.** | **Kod pocztowy** | | |  |
| **14.** | **Poczta** | | |  |
| **15.** | **Telefon kontaktowy** | | |  |
| **16.** | **Adres poczty elektronicznej** | | |  |
| **17.** | **Wykształcenie** | | | Gimnazjalne, podstawowe lub niższe niż podstawowe  Ponadgimnazjalne (średnie) lub policealne  Wyższe |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Status osoby z chwilą przystąpienia do projektu** | | |
| **18.** | **Jestem osobą obcego pochodzenia** | Tak Nie |
| **19.** | **Jestem osobą z państwa trzeciego** | Tak Nie |
| **18.** | **Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej** | Tak  NieOdmowa odpowiedzi |
| **19.** | **Jestem osobą bezdomną** | Tak Nie |
| **20** | **Jestem osobą z niepełnosprawnością** | Tak  NieOdmowa odpowiedzi |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Status osoby na rynku pracy** | | | | |
| **osoba nie pracująca** | | **osoba pracująca** | | |
| **W tym:**  jestem zarejestrowana/y jako osoba bezrobotna:  Tak  Nie | | **W tym:**  prowadząca działalność na własny rachunek  pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)  pracująca w administracji rządowej  pracująca w organizacji pozarządowej  pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (do 249 pracowników)  pracująca w dużym przedsiębiorstwie (250 i więcej pracowników)  pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą  pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty:  kadra pedagogiczna,  kadra niepedagogiczna,  personel zarządzający szkoły lub placówki oświaty  osoba pracująca na uczelni  inne: .............................................................................................  Miejsce pracy (należy uzupełnić):  ………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….  Stanowisko pracy/wykonywany zawód(należy uzupełnić):  ………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………. | | |
| jestem osobą długotrwale bezrobotną:  Tak  Nie | |
| uczę się lub kształcę:  Tak  Nie | |
| nie uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu:  Tak  Nie | |
| jestem emerytem lub rencistą:  Tak  Nie | |
| **Pozostałe informacje niezbędne w procesie rekrutacji Uczestnika projektu** | | | | |
| **1 ETAP REKRUTACJI** | | | | |
| **1.** | **Posiadam możliwości czasowe** do odbycia szkolenia(szkoleń) doskonalących z tematyki TUS/Terapia ręki w ramach projektu | | | Tak Nie |
| **2.** | **Posiadam możliwości czasowe** do odbycia studiów podyplomowychw ramach projektu | | | Tak Nie |
| **2 ETAP REKRUTACJI\***  **(\*do wypełnienia wyłącznie jeśli w 1 etapie rekrutacji Uczestnik projektu wskazał min. jedną odpowiedź TAK; należy wybrać wszystkie rodzaje studiów/wsparcia, którymi Uczestnik jest zainteresowany)** | | | | |
| **1.** | **Jestem zainteresowany/a odbyciem szkolenia TUS** | | | Tak Nie |
| Proszę zawrzeć krótki opis swoich predyspozycji/umiejętności wykorzystania nabytej wiedzy z w/w szkolenia w pracy w Przedszkolu Samorządowym nr 16w Kielcach (wyłącznie w przypadku wybrania odpowiedzi TAK): | | | | |
| **2.** | **Jestem zainteresowany/a odbyciem szkolenia Terapia Ręki** | | | Tak Nie |
| Proszę zawrzeć krótki opis swoich predyspozycji/umiejętności wykorzystania nabytej wiedzy z w/w szkolenia w pracyw Przedszkolu Samorządowym nr 16 w Kielcach (wyłącznie w przypadku wybrania odpowiedzi TAK): | | | | |
| **3.** | **Jestem zainteresowany/a odbyciem studiów podyplomowych „Diagnoza i terapia pedagogiczna”** | | | Tak Nie |
| Proszę zawrzeć krótki opis swoich predyspozycji/umiejętności wykorzystania nabytej wiedzy z w/w studiów w pracy w Przedszkolu Samorządowym nr 16 w Kielcach (wyłącznie w przypadku wybrania odpowiedzi TAK): | | | | |
| **4.** | **Jestem zainteresowany/a odbyciem studiów podyplomowych „Język angielski w wychowaniu przedszkolnym i wczesnoszkolnym”** | | | Tak Nie |
| Proszę zawrzeć krótki opis swoich predyspozycji/umiejętności wykorzystania nabytej wiedzy z w/w studiów w pracy w Przedszkolu Samorządowym nr 16 w Kielcach (wyłącznie w przypadku wybrania odpowiedzi TAK): | | | | |
| **5.** | **Posiadam znajomość języka angielskiego na poziomie umożliwiającym odbycie studiów podyplomowych z tego obszaru** | | Tak Nie | |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 i 14 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, tel.: 41/395-10-00, fax.: 41/344-52-65, e-mail: urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe nr 16 im. Jana Brzechwy w Kielcach z siedzibą, ul. Nowy Świat 34, 25-522 Kielce, tel.: 41/367-65-36, e-mail: dyrektor@ps16.kielce.eu.

Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.

**Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych e-mailem: iod@sejmik.kielce.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.

Z Inspektorem Ochrony Danych w Przedszkolu Samorządowym nr 16 im. Jana Brzechwy w Kielcach można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: iod@ps16.kielce.eulub pisemnie na adres Administratora: Przedszkole Samorządowe nr 16 im. Jana Brzechwy w Kielcach z siedzibą, ul. Nowy Świat 34, 25-522 Kielce.

**Cele przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

1. wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników;
2. archiwizacją dokumentacji.

**Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:

1. Rozporządzenia 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 Wizowej (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.);
2. Rozporządzenia 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.);
3. ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
4. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
5. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);
6. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

**Kategorie odnośnych danych osobowych**

Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

**Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP UMWŚ w Kielcach.

**Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

**Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów.

**Prawa osoby, której dane dotyczą**

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast postawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

**Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**Źródło pochodzenia danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.

**Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów.

**Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowani**

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

**OŚWIADCZENIAUCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisany/a, w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Stawiamy na rozwój – wsparcie dla dzieci i nauczycieli Przedszkola Samorządowego nr 16 w Kielcach” oświadczam, że:

1. Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam, że informacje podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą;
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem udziału w projekcie i akceptuję jego zapisy;
3. Jestem uprawniony/a do udziału w projekcie, poprzez spełnianie warunków wskazanych w § 5 Ustęp 1a-b Regulaminu udziału w projekcie;
4. Zapoznałem/am się z treścią Klauzuli Informacyjnej zawartej w niniejszym formularzu zgłoszeniowym oraz akceptuję jej zapisy i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych;
5. Zostałem/łam poinformowany/a, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
6. Wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych,  prezentacjach tworzonych podczas i w związku z realizacją projektu zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną.

**……………………………………. ……………………………..…………..……………………………….**

**Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika projektu**