



Załącznik nr 3b do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORAZ OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y : (imię i nazwisko)

1. deklaruję udział w projekcie „Zwiększamy kompetencje naukowe uczniów szkół podstawowych z gminy Sobótka”, realizowanego przez Gminę Sobótka w ramach Poddziałania 10.2.2 „Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej – ZIT WrOF”, zwanego dalej Projektem poprzez udział:

w szkoleniach:

- a)
- b)
- c)
- d)

w studiach podyplomowych:

- a)
- b)

Nazwa szkoły

Adres szkoły

Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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) oraz art. 1 Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018.1000), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji w Projekcie.

2. Oświadczam, że przed wyrażeniem zgody na uczestnictwo w Projekcie zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia.



3. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w Projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania realizatora Projektu o zmianie danych kontaktowych.
4. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego), który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w dokumentach rekrutacyjnych są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania na studia podyplomowe, podpiszę odrębną umowę dotyczącą skierowania mnie na studia podyplomowe¹.

Dane uczestnika projektu (nauczyciela)

Lp.	Nazwa	Dane uczestnika (nauczyciela)
1	Kraj	Polska
2	Rodzaj uczestnika	indywidualny
3	Nazwa instytucji	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć*	K / M
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
9	Wykształcenie	
10	Województwo	DOLNOŚLĄSKIE
11	Powiat	WROCŁAWSKI
12	Gmina	

¹ Wzór umowy zostanie opracowany po podpisaniu umowy z uczelnią wyższą organizującą studia podyplomowe



13	Miejscowość	
14	Ulica	
15	Nr budynku	
16	Nr lokalu	
17	Kod pocztowy	55-050
18	Telefon kontaktowy ²	
19	Adres e-mail ³	
20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba pracująca
21	W tym	inne
22	Wykonywany zawód	Nauczyciel kształcenia ogólnego
23	Zatrudniony w	
24	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia *	TAK.....NIE..... ODMOWA PODANIA INFORMACJI.....
25	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań *	TAK.....NIE.....
26	Osoba z niepełnosprawnościami *	TAK.....NIE..... ODMOWA PODANIA INFORMACJI.....
27	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej *	TAK.....NIE..... ODMOWA PODANIA INFORMACJI.....

.....

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

² telefon prywatny

³ e-mail prywatny

*-zaznaczyć właściwe