

Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji do udziału w Kursie doskonalącym dla Nauczycieli w ramach projektu pn. „Regionalny program wyrównywania szans edukacyjnych uczniów pomorskich szkół”

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU – OSOBA PRACUJĄCA**

„Regionalny program wyrównywania szans edukacyjnych uczniów pomorskich szkół”

**Zakres danych:**

| DANE UCZESTNIKA PROJEKTU                                                                                                                                                                                                                                                                    | (właściwe zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obywatelstwo                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie<br><input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE<br><input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec                                                                                                                                |
| Imię                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| PESEL                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Wykształcenie                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) [w tym zawodowe]<br><input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)                                                                                                                                                                                                                      |
| Rodzaj wsparcia                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Indywidualne (nauczyciel zgłasza się z własnej inicjatywy)                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>DANE KONTAKTOWE</b><br>(dotyczy adresu zamieszkania)                                                                                                                                                                                                                                     | <b>(wypełnić pismem drukowanym)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Powiat                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Telefon kontaktowy                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Adres e-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>                                                                                                                                                                                                                       | <b>(właściwe zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> osoba pracująca*<br>* Zgodnie z FEP 2021-2027 wsparcie udzielane jest:<br>a) nauczycielom,<br>b) dyrektorom szkół i placówek oświatowych,<br>c) pracownikom organów prowadzących szkoły i placówki,<br>d) psychologom i pedagogom wspierającym uczniów. | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]<br>osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty:<br><input type="checkbox"/> kadra pedagogiczna<br><input type="checkbox"/> kadra niepedagogiczna<br><input type="checkbox"/> kadra zarządzająca<br><input type="checkbox"/> inne |
| <b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>                                                                                                                                                                                                                        | <b>(właściwe zaznaczyć)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)*<br>* Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska). | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie                                                       |
| Osoba z niepełnosprawnościami*<br>* Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |

### Deklaracja uczestnika Projektu:

Ja, niżej podpisana/y deklaruje chęć udziału w Projekcie „Regionalny program wyrównywania szans edukacyjnych uczniów pomorskich szkół”, zwanym dalej „Projektem”.

#### Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z ogólnymi zasadami udziału w Projekcie;
2. zostałam/em poinformowany, że Projekt realizowany jest w ramach Działania 5.8. Edukacji ogólna i zawodowa programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) oraz współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
3. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj. jestem mieszkańcem województwa pomorskiego lub pracuję w województwie pomorskim jako nauczyciel/dyrektor szkoły bądź placówki oświatowej/pracownik organu prowadzącego szkoły i placówki/psycholog bądź pedagog wspierający uczniów;
4. przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 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, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”;
5. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
6. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”;
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu;
8. zapoznałam/am się z Klauzulą informacyjną.

**Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis



### Klauzula informacyjna dla Uczestnika Projektu

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 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 – RODO informuję, że:**

1. Administratorem danych osobowych Uczestnika projektu będzie Pomorskie Centrum Edukacji Nauczycieli w Gdańsku, al. gen. J. Hallera 14, 80-401 Gdańsk, którego przedstawicielem jest Dyrektor Pomorskiego Centrum Edukacji Nauczycieli w Gdańsku, p. Ewa Furche, kontakt: [ewa.furche@pcen.gda.pl](mailto:ewa.furche@pcen.gda.pl)
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: [iod@pcen.gda.pl](mailto:iod@pcen.gda.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, nazwy szkoły, pełnionej funkcji przetwarzane będą w celu realizacji Kursu i w związku z realizacją projektu „Regionalny program wyrównywania szans edukacyjnych uczniów pomorskich szkół” konferencjach, wywiadach oraz w celu publikacji informacji o jego działaniach i efektach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. zgodnie z udzieloną zgodą.
4. Zgoda na publikację danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska może zostać wycofana w każdej chwili po przesłaniu oświadczenia o cofnięciu zgody na adres e-mail: [iod@pcen.gda.pl](mailto:iod@pcen.gda.pl) lub [sekretariat@pcen.gda.pl](mailto:sekretariat@pcen.gda.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Konsekwencją niewyrażenia zgody będzie brak możliwości opublikowania tych danych na wskazanej stronie.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty, którym zlecono usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto, Administrator może przekazywać w/w dane osobowe podmiotom w ramach i na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia obowiązującego nas okresu archiwizacji, tj. bezterminowo albo do czasu cofnięcia zgody.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych wskazanych w pkt 3 jest dobrowolne, a skutkiem ich niepodania będzie brak możliwości publikacji tych danych na stronie wymienionej w oświadczeniu.
9. Wizerunek upubliczniony może być przekazywany do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych (Facebook), jeśli wcześniej wyraził Pan/Pani na to zgodę. Administrator nie przekazuje danych osobowych poza teren Polski, Unii Europejskiej i Europejskiego Obszaru Gospodarczego, z zastrzeżeniem, że przepływ danych w ramach Facebook ma ponadnarodowy charakter. Meta Platforms Ireland Limited i Google Ireland Limited przekazują dane do USA. Gwarancją ochrony danych stanowią zatwierdzone przez Komisję Europejską „Ramy ochrony danych UE-USA” przyjęte w decyzji wykonawczej z dnia 10 lipca 2023 r. stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony danych przez Stany Zjednoczone.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.