*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pt. „*Wsparcie kompetencji uczniów i nauczycieli w Powiecie Bydgoskim*”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu pt. „Wsparcie kompetencji uczniów i nauczycieli w Powiecie Bydgoskim”**

**I. Część dla ucznia\uczennicy zainteresowanego/j uczestnictwem w projekcie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Imię |  |
| **2.** | Nazwisko |  |
| **3.** | PESEL |  |
| **4.** | Jestem uczniem/uczennicą **\*należy podkreślić właściwą szkołę**  | 1. **Specjalnej Szkoły Podstawowej nr 3 w Koronowie w Zespole Szkół w Koronowie:**
2. **Liceum Ogólnokształcącego im. Leona Wyczółkowskiego w Koronowie:**
3. **Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Solcu Kujawskim:**
 |
| **5.** | Numer telefonu oraz email |  |
| **6.** | Adres |  |

**II. Część dla nauczyciela/nauczycielki zainteresowanego uczestnictwem w projekcie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Imię |  |
| **2.** | Nazwisko |  |
| **3.** | PESEL |  |
| **4.** | Jestem nauczycielem/nauczycielką | **a) Specjalnej Szkoły Podstawowej nr 3 w Koronowie w Zespole Szkół w Koronowie:****b) Liceum Ogólnokształcącego im. Leona Wyczółkowskiego w Koronowie:****c) Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Solcu Kujawskim:** |
| **5.** | Numer telefonu oraz email |  |
| **6.** | Adres |  |

Jeśli wymagasz szczególnych potrzeb w związku z uczestnictwem w projekcie uzupełnij poniższą tabelkę, jeśli nie masz szczególnych potrzeb, nie uzupełniaj.

| Szczególne potrzeby, które ułatwią udział w projekcie |
| --- |
| Rodzaj potrzeby | Opis potrzeby |
| Czy potrzebujesz dostosowania przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową? Jeśli tak, opisz nam Twoją potrzebę. |  |
| Czy potrzebujesz zapewnienia specjalistycznych materiałów w formie dostępnej (np. w języku migowym)? Jeśli tak, opisz nam Twoją potrzebę. |  |
| Czy potrzebujesz zapewnienia systemu wspomagającego słyszenie? Jeśli tak, opisz nam Twoją potrzebę. |  |
| Czy potrzebujesz zapewnienia tłumacza języka migowego? Jeśli tak, opisz nam Twoją potrzebę. |  |
| Czy masz inną szczególną potrzebę, która ułatwi Twój udział w projekcie? Jeśli tak, opisz nam taką potrzebę. |  |

Oświadczam, że:

Jestem zainteresowany/a uczestnictwem w:

**…….………………………………………………………………………………**

**(proszę wpisać nazwę jednej formy wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze)**

* zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa uczniów/uczennic, nauczyciela/nauczycielki w projekcie pt. „Wsparcie kompetencji uczniów i nauczycieli w Powiecie Bydgoskim” oraz akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów;
* zostałem/łam poinformowany/a, że projekt dofinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz z budżetu państwa w formie dotacji celowej, realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021- 2027, Priorytet 8 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.12 Kształcenie ogólne BYDOF- IP
* dane podane przeze mnie w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.
* nie korzystałam/łem lub nadal nie korzystam z tej samej formy wsparcia wskazanej w niniejszym formularzu zgłoszeniowym;

data ...............................

czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*\* ……………………..………………………………..….

czytelny podpis ucznia/uczennicy/nauczyciela/nauczycielki.............................................

\*\*podpis obowiązkowy w przypadku uczniów/uczennic niepełnoletnich

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

(obowiązek informacyjny realizowany w związku 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 osobowych), zwanego dalej RODO, w związku z art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, zwanej dalej ustawą wdrożeniową)

Na podstawie art. 13 i 14 RODO informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji projektu pt. „Wsparcie kompetencji uczniów i nauczycieli w Powiecie Bydgoskim” jest:
	1. Starosta Bydgoski z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Bydgoszczy, ul. Słowackiego 3, 85-008 Bydgoszcz. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pisząc na adres iodo@powiat.bydgoski.pl lub dzwoniąc pod numer 525835451,
	2. Gmina Miasto Bydgoszczy z siedzibą przy ul. Jezuickiej 1 – dotyczy danych przekazanych do Prezydenta Miasta Bydgoszczy, pełniącego funkcję Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, zwanego dalej Instytucją Pośredniczącą. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pisząc na adres iod@um.bydgoszcz.pl,
	3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego – w stosunku do danych wprowadzonych do systemu CST2021.
2. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO), w szczególności:
	1. 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 Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, s. 159-706 z późn. zm.) (zwane dalej rozporządzeniem ogólnym),
	2. 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21- 59),
	3. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021- 2027 (Dz. U. poz. 1079),
	4. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu pt. „Wsparcie kompetencji uczniów i nauczycieli w Powiecie Bydgoskim” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (wkład Funduszy Europejskich) oraz budżetu państwa w formie dotacji celowej realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021- 2027, Priorytet 8 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, w tym w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, a także do celów określania kwalifikowalności uczestników, wykonywania odpowiednich obowiązków wynikających z rozporządzenia ogólnego. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w projekcie, a co za tym idzie realizacji celu wymienionego w niniejszym punkcie.
4. Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane przez pozostałych administratorów wskazanych w ustawie wdrożeniowej (art. 87, 88).
6. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w punkcie 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
	1. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów publicznych, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
	2. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatem Bydgoskim przetwarzają dane osobowe, dla których administratorem jest Starosta Bydgoski;
	3. szkoły uczestniczące w realizacji projektu: Liceum Ogólnokształcące im. Leona Wyczółkowskiego w Koronowie, Specjalna Szkoła Podstawowa w Zespole Szkół w Koronowie, Liceum Ogólnokształcące w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Solcu Kujawskim.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:
	1. podmiotom, którym zostanie zlecone wykonywanie zadań w związku z realizacją projektu,
	2. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spaw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
	3. podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z umowy o dofinansowanie projektu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
11. Pan/Pani ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych.
12. Pan/Pani ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia Pani/Pana danych osobowych.
14. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
* prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
* prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku,
gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
* prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym),
w przypadku, gdy:
* dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane;
* osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych;
* dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem;
* dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
* prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
	+ osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych;
	+ przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia;
	+ Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń;
	+ osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych,
	do czasu ustalenia podstaw po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu.

data ...............................

czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*\* ……………………..………………………………..….

czytelny podpis ucznia/uczennicy/nauczyciela/nauczycielki.............................................

\*\*podpis obowiązkowy w przypadku uczniów/uczennic niepełnoletnich

**Informacje dodatkowe - wypełnia wychowawca/nauczyciel**

1. pozytywna opinia wychowawcy

……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….

…………………………..

 *podpis wychowawcy*

1. pozytywna opinia nauczyciela

……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….

…………………………..

 *podpis nauczyciela*

Opinia Dyrektora szkoły kierująca nauczyciela/nauczycielkę w zakresie podniesienia kwalifikacji zawodowych na daną formę wsparcia- **dotyczy wyłącznie nauczyciela/nauczycielki wypełnia Dyrektor szkoły** ……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………… ……………………………………………………………………………………… podpis i pieczątka dyrektora szkoły- …………………………………………………………………..

**Wypełnia koordynator szkolny**

data wpływu zgłoszenia:……………………

*Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego*

**Zaświadczenie z sekretariatu szkoły**

Niniejszym zaświadcza się, że

Pan/Pani …………………………………………………………………..…..…

jest uczniem/uczennicą nauczycielem/nauczycielką\* ………………………………………..…………………………………………………… ………………………………………………………………………..

*(nazwa szkoły)*
w ……………………….……….…..

 *pieczątka szkoły*

…………………………………………..

 *podpis, pieczątka osoby uprawnionej*

*\*właściwe zaznaczyć*

*Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego*

**Oświadczenie dotyczące wizerunku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane**  | **Proszę wpisać dane** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL**  |  |

Niniejszym **wyrażam zgodę\*/nie wyrażam zgody\*** nanieodpłatne: używanie mojego wizerunku uczestnika/ uczestniczki projektu bez konieczności każdorazowego jego zatwierdzania, w tym w formie zdjęć, nagrań, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach, wyłącznie na potrzeby niekomercyjnej działalności prowadzonej przez Powiat Bydgoski, w tym w celach informacyjno- promocyjnych projektu oraz na potrzeby wypełniania przez Powiat Bydgoski obowiązków zawartych w umowie o dofinansowanie przedmiotowego projektu, w tym związanych z komunikacją i widocznością. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

 ...................... …………………………… ...........................................

 *data czytelny podpis rodzica/*  *czytelny podpis ucznia/uczennicy/nauczyciela*

 *opiekuna prawnego\**

\*obowiązkowe w przypadku uczniów/uczennic niepełnoletnich