**Załącznik nr 1/U-N.PA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY Nauczyciela/Nauczycielki/Pracownika administracyjnego/Pracownicy administracyjnej***  do udziału w projekcie wspófinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 Działanie 10.4 Kształcenie zawodowe Priorytet X Lepsza edukacja | |
| **Tytuł projektu, nr umowy:** | **„ERA ZAWODOWCÓW”,** 284/FELU.10.04-IZ.00-0036/24-00 |
| **Beneficjent:** | Chełm/Zespół Szkół Energetycznych i Transportowych im. ks. Stanisława Staszica, 22-100 Chełm, ul. Jagiellońska 29 |

|  |
| --- |
| 1. **Dane podstawowe *nauczyciela/nauczycielki/pracownika administracyjnego/pracownicy administracyjnej*** |

1. **Nazwisko i imię/imiona Kandydata/ki**

|  |
| --- |
|  |

1. **PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Płeć** | 🖵 Kobieta 🖵 Mężczyzna  🖵 Nieokreślona |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane teleadresowe *KANDYDATA/KI*** | | | |
| **Miejscowość / kod pocztowy** |  | | |
| **Ulica/nr** |  | | |
| **Województwo/ powiat/ gmina** |  | | |
| **Nr telefonu** |  | **Adres e-mail** |  |
| 1. **wykształcenie** | | | |
| 🖵**Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)**🖵**Wyższe (ISCED 5–8)**  🖵**Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Obywatelstwo** | |
| **Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE** | 🖵Tak 🖵Nie |
| **Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec** | 🖵Tak 🖵Nie |
| **Obywatelstwo polskie** | 🖵Tak 🖵Nie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** | | |
| **Osoba obcego pochodzenia** | | 🖵Tak 🖵Nie |
| **Osoba państwa trzeciego (w tym m.in.: Ukraina, Rumunia)** | | 🖵Tak 🖵Nie |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej** | 🖵Tak 🖵Nie🖵Odmowa podania informacji | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dane dodatkowe** | | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | 🖵Tak 🖵Nie🖵Odmowa podania informacji |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | | 🖵Tak 🖵Nie🖵Odmowa podania informacji |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | | 🖵Tak 🖵Nie🖵Odmowa podania informacji |
| **Status na rynku pracy** | | |
| ☒Osoba  pracująca | 🖵osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)  🖵osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)  🖵osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)  🖵inne | |

|  |
| --- |
| **Niniejszym deklaruję swój udział w poniższych form wsparcia, oferowanych w ramach projektu:** |
| ☒ Szkolenie w wymiarze 3 godz. – równość szans i niedyskryminacja (w tym równość płci),  ☒ Szkolenie w wymiarze 3 godz. – zrównoważony rozwój (w tym zielona transformacja) |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Kandydata/Kandydatki** |
| Niniejszym oświadczam , że :   1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania. Akceptuję warunki tego regulaminu. Jestem uprawiony/a do uczestnictwa w projekcie. 2. Deklaruję chęć udziału w projekcie. 3. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje możliwości i predyspozycje do udziału w projekcie. 4. Będę aktywnie uczestniczyć we wszystkich zajęciach w ramach projektu. 5. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. 6. Zostałem/łam poinformowany/a o możliwości odmowy podania szczególnych kategorii danych (przynależności narodowej lub etnicznej, niepełnosprawności). 7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym. 8. Zapoznałem/łam się z informacjami wynikającymi z 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. 9. W związku z kandydowaniem na Uczestnika projektu „ERA ZAWODOWCÓW”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.), do celów związanych z realizacją i promocją projektu „ERA ZAWODOWCÓW” w ramach Działania 10.4 Kształcenie zawodowe Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.   Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:   * wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach realizacji programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027; * moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i usług Projektu; * moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027; * podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu; * mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania; * moja zgoda obejmuje również przetwarzanie ww. danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.  1. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie. 2. Jestem świadomy/a, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. 3. **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą**. |

………..…………………………… ………………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/-ki