



kompetentny  
od przedszkola 2

## FORMULARZ REKRUTACYJNY NAUCZYCIELA

do udziału w projekcie „Kompetentny od przedszkola 2”

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM  
ODPOWIEDNIEGO KWADRATU

### DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię (imiona)		Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe																				
Nazwisko		PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

### DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU

Województwo	PODLASKIE	Powiat		Gmina	
Kod pocztowy		-		Miejscowość	
Ulica				Nr domu / lokalu	
Tel. kontaktowy				Adres e-mail	
Miejsce zatrudnienia					

### STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu





kompetentny  
od przedszkola 2

## STUDIA PODYPLOMOWE

- Integracja sensoryczna** (OWP z Dobrzyniewa Dużego, Nowego Aleksandrowa)
- Edukacja integracyjna i włączająca** (OWP z Nowego Aleksandrowa)
- Edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną** (OWP z Obrubnik)
- Edukacja i rehabilitacja osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i elementami integracji sensorycznej** (OWP z Obrubnik)
- Neurologopedia** (OWP z Dobrzyniewa Dużego)
- Terapia pedagogiczna z elementami integracji sensorycznej** (OWP z Dobrzyniewa Dużego)
- Arteterapia** (OWP z Obrubnik)

## SZKOLENIA I KURSY

- Terapia ręki** (OWP z Nowego Aleksandrowa)
- Logorytmika** (OWP z Nowego Aleksandrowa)
- Praca z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych w tym z uczniem zdolnym** (OWP z Dobrzyniewa Dużego, Obrubnik)
- Trening Umiejętności Społecznych** (OWP z Dobrzyniewa Dużego, Obrubnik)
- Trening zastępowania agresji** (OWP z Dobrzyniewa Dużego)
- Sensoplastyka** (OWP z Dobrzyniewa Dużego)
- Creative! Early English** (OWP z Dobrzyniewa Dużego)
- Kurs przygotowujący do nauki j. angielskiego** (OWP z Obrubnik, Fast)
- Techniki uczenia się i metody motywujące** (OWP z Fast, Obrubnik)
- Efektywna praca zespołów nauczycielskich** (OWP z Nowego Aleksandrowa)
- Wykorzystanie TIK (technologii informatyczno- komunikacyjnych) na zajęciach edukacyjnych. Bezpieczny Internet** (OWP z Dobrzyniewa Dużego, Obrubnik, Pogorzałek)
- Jak pomóc dziecku osiągnąć sukces edukacyjny?** (OWP z Fast)

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu





## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do udziału w realizacji projektu pn. „Kompetentny od przedszkola 2” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności przetwarzania/ procesów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała St. Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: [kancelaria@wrotapodlasia.pl](mailto:kancelaria@wrotapodlasia.pl), [www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl](http://www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl)). Natomiast w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych administratorem jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel.: +48 (22) 25 00 130, e-mail: [kancelaria@miir.gov.pl](mailto:kancelaria@miir.gov.pl));
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych (e-mail: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) i [iod@wrotapodlasia.pl](mailto:iod@wrotapodlasia.pl));
- 3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) 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) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów *ustawy wdrożeniowej* – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020),
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt – Gmina Dobrzyniewo Duże ul. Białostocka 25 16-002 Dobrzyniewo Duże oraz Realizatorom: Zespół Szkolno-Przedszkolny w Dobrzyniewie Dużym, Zespół Szkolno-Przedszkolny w Nowym Aleksandrowie – Przedszkole Samorządowe w Nowym Aleksandrowie, Zespół Szkolno-Przedszkolny w Fastach, Szkołę Podstawową w Obrubnikach, Szkołę Podstawową w Pogorzalkach oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 6) podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt 4, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
- 7) kategoriami odbiorców danych są: Instytucje pośredniczące we wdrażaniu RPOWP na lata 2014-2020 oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji, Podmioty świadczące usługi IT, Podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji;





kompetentny  
od przedszkola 2

- 8) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
- 9) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
- 10) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 11) moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO
- 12) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis uczestnika projektu/osoby biorącej udział w realizacji projektu*

- 1) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie, w pełni go akceptuję i będę przestrzegać oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- 2) Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 3) W związku z promocją projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej wyrażam zgodę na: utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach i publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis uczestnika projektu/osoby biorącej udział w realizacji projektu*

