**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU – NAUCZYCIEL**

**pn. „Gubin wspiera przedszkolaków”**

|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu .................................. podpis .....................................**  **Numer ewidencyjny …………………………… *(wypełnia Beneficjent)*** |

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA – NAUCZYCIEL** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** |  | | | |
| **Nazwisko** |  | | | |
| **PESEL** |  | | | |
| **Wykształcenie** | □ Brak  (brak formalnego wykształcenia) | □ Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) | | □ Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) |
| □ Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej: Liceum ogólnokształcące,Liceum profilowane, Technikum Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa)\* \***podkreślić właściwe** | □ Policealne | □ Wyższe  (licencjat lub magister) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE i ADRES ZAMIESZKANIA** | |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu:** |  |
| **Nr lokalu:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  |
| **Wykonywany zawód:** |  |
| **Zatrudniony w:** |  |

**Oświadczam, że jestem** (proszę zaznaczyć właściwe X):[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osobą obcego pochodzenia | * TAK * NIE * ODMOWA |
| Osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * TAK * NIE |
| Osobą z niepełnosprawnościami  \* do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność | * TAK * NIE * ODMOWA |
| Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej [[2]](#footnote-2) | * TAK * NIE * ODMOWA |

**Oświadczam, że jestem** *(proszę zaznaczyć właściwe X)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy[[3]](#footnote-3) [[4]](#footnote-4) | * TAK * NIE |
| Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy[[5]](#footnote-5) [[6]](#footnote-6) | * TAK * NIE |
| Jestem osobą bierną zawodowo[[7]](#footnote-7) | * TAK * NIE |
| Jestem osobą pracującą[[8]](#footnote-8) (proszę zakreślić X właściwe) | * osoba pracująca w administracji rządowej, * osoba pracująca w administracji samorządowej, * osoba pracująca w MMŚP, * osoba pracująca w organizacji pozarządowej, * osoba prowadząca rachunek, * osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie, * działalność na własny rachunek * inne[[9]](#footnote-9) |

…………………………………………………………

Data i podpis **Nauczyciela -** Kandydata naUczestnika Projektu

**Wyrażam wolę uczestniczenia w Szkoleniach z zakresu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurs "Matematyka multisensoryczna” – kurs on-line | * TAK * NIE |
| Kurs języka angielskiego/niemieckiego (podkreślić preferowany język) | * TAK * NIE |
| Kurs "Rozwijanie kompetencji kluczowych u dzieci w wieku przedszkolnym" | * TAK * NIE |
| Kurs" Kodowanie i programowanie dla nauczycieli" | * TAK * NIE |
| Kurs "Szkolenie z wykorzystania sprzętu TIK na zajęciach z dziećmi oraz e-podręczników i e-materiałów" | * TAK * NIE |
| **UZASADNIENIE POTRZEBY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO W DANEJ DZIEDZINIE:** | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU – RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO, dotyczy osób z niepełnosprawnością** | | | |
| Proszę zaznaczyć usługę, której Pan/Pani potrzebuje: | 1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/ Systemu Językowo-Migowego |  | TAK |
|  | NIE |
| 1. Pętla indukcyjna |  | TAK |
|  | NIE |
| 1. Powiększony tekst |  | TAK |
|  | NIE |
| 1. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną |  | TAK |
|  | NIE |
| 1. Szczególne potrzeby w zakresie wyżywienia |  | TAK |
|  | NIE |
| 1. Inne |  | TAK |
|  | NIE |
| Jeżeli w **pkt 5 zaznaczono TAK**, proszę wymienić potrzeby w zakresie wyżywienia: |  | | |
| Jeżeli w **pkt 6 zaznaczono TAK,** proszę wymienić potrzeby: |  | | |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………….. (imię i nazwisko) deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. **„Gubin wspiera przedszkolaków”** realizowanym przez Gminę Gubin o statusie miejskim w ramach Osi Priorytetowej 8: Nowoczesna edukacja, Działanie 8.1. Poprawa dostępności i jakości edukacji przedszkolnej, Poddziałanie 8.1.1. Poprawa dostępności i jakości edukacji przedszkolnej – projekty realizowane poza formułą ZIT, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie (proszę zaznaczyć właściwe X)::

* Jestem zatrudniony/a w Przedszkolu Miejskim nr 1 w Gubinie
* Jestem zatrudniony/a w Przedszkolu Miejskim nr 2 w Gubinie
* Jestem zatrudniony/a w Przedszkolu Miejskim nr 3 w Gubinie

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

………………………….………………… Data i podpisNauczyciela

**Deklaracja zapoznania się z regulaminem:**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

…………………………..…………………Data i podpis Nauczyciela

**Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym**:

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych w ramach realizacji projektu.

……………………………..………………. Data i podpis Nauczyciela

**Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:**

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

……………………………..………………. Data i podpisNauczyciela

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Gubin wspiera przedszkolaków” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, posiadające siedzibę przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 w odniesieniu do zbioru Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych na podstawie:
   * 1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
     2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
     3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
     4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Gubin wspiera przedszkolaków” nr RPLB.08.01.01-08-0008/21, w szczególności potwierdzenia Kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Gubin o statusie miejskim z siedzibą przy: ul. Piastowska 24, 66-620 Gubin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – firmie zarządzającej projektem Project HUB sp. z o.o. z siedzibą: ul. Cienista 3, 60-587 Poznań. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO Lubuskie 2020.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty inspektor@cbi24.pl.
11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

…..……………………………………… ……………………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

1. Uczestnik ma prawo do odmowy podania informacji dot. danych wrażliwych. W takiej sytuacji należy zaznaczyć X pole „ODMOWA” [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1; byli więźniowie; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoby bezrobotne - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi. [↑](#footnote-ref-3)
4. Do formularza należy załączyć dokument potwierdzający status na rynku pracy (np. Zaświadczenie z PUP o statusie osoby bezrobotnej, Oświadczenie, w przypadku bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP). [↑](#footnote-ref-4)
5. Osoby bezrobotne - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi. [↑](#footnote-ref-5)
6. Do formularza należy załączyć dokument potwierdzający status na rynku pracy (np. Zaświadczenie z PUP o statusie osoby bezrobotnej, Oświadczenie, w przypadku bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP). [↑](#footnote-ref-6)
7. Osoby bierne zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność  
   w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-7)
8. Osoba pracująca - to osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek – prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - jest również uznawana za pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków :

   i) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, naw et jeżeli przedsiębiorstw o nie osiąga zysków ;

   ii) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (np. rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach lub seminariach);

   iii) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności.

   Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą w nosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstw o rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego. Bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”.

   Żołnierze poborowi, którzy wykonywali określoną pracę, za którą otrzymywali wynagrodzenie lub innego rodzaju zysk w czasie tygodnia odniesienia nie są uznawani za „osoby pracujące" – o ile obowiązkowy pobór i powołanie do wojska dotyczy państwa członkowskiego.

   Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, gdzie pracodawca zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i okres ten obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) są uznawane za „osoby pracujące”. [↑](#footnote-ref-8)
9. Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-9)