**Załącznik 7.2** do regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**w ramach projektu „Dostępna Szkoła - innowacyjne rozwiązania w kreowaniu przyjaznej przestrzeni edukacyjnej z uwzględnieniem potrzeb uczniów oraz otoczenia”**

**Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego formularza należy zapoznać się**

**z regulaminem rekrutacji organów prowadzących do testowania Modelu dostępnej szkoły**

**Odmowa podania informacji w części IV niniejszego formularza zgłoszeniowego będzie skutkować brakiem możliwości udziału w projekcie.**

|  |
| --- |
| **RODZAJ UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** |
| 1 | **Indywidualny**   | [ ]  |
| 2 | **Pracownik lub przedstawiciel organu prowadzącego/ szkoły podstawowej** *………………………………………………………………………………………………………………………….……………………* *(proszę wpisać nazwę organu prowadzącego/ szkoły podstawowej)* | [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**
 |
| 1 | IMIĘ |  |
| 2 | NAZWISKO |  |
| 3 | PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  BRAK PESEL[[1]](#footnote-1) [ ]   |
| 4 | PŁEĆ | KOBIETA  | [ ]  |
| MĘŻCZYZNA | [ ]  |
| 5 | DATA URODZENIA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |
| **dzień** |  | **miesiąc** |  | **rok** |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6 | WYKSZTAŁCENIE | NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE *(ISCED0)*  | [ ]   |
| PODSTAWOWE *(ISCED1)* | [ ]   |
| GIMNAZJALNE *(ISCED2)* | [ ]   |
| PONADGIMNAZJALNE *(ISCED3)* | [ ]   |
| POLICEALNE *(ISCED4)* | [ ]   |
| WYŻSZE *(ISCED5-8)* | [ ]   |

|  |
| --- |
| 1. **DANE KONTAKTOWE/ADRES ZAMIESZKANIA POTENCJALNEGO UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU, ZGODNIE Z KODEKSEM CYWILNYM**
 |
| 1 | KRAJ | [ ]  - Polska |
| 2 | WOJEWÓDZTWO | …………………………………………………………………………………………………… *(nazwa województwa)* |
| 3 | POWIAT | …………………………………………………………………………………………………… *(nazwa powiatu)* |
| 4 | GMINA | ………………………………………………………*(nazwa gminy)* | [ ]  - miejska [ ]  - miejsko-wiejska [ ]  - wiejska |
| 5 | ADRES ZAMIESZKANIA(*miejscowość, ulica, numer budynku, numer lokalu)* |  |
| 6 | KOD POCZTOWY I POCZTA |  |
| 7 | TELEFON KONTAKTOWY*(pole obowiązkowe dla osoby oddelegowanej z podmiotu/instytucji. Osoba fizyczna podaje obowiązkowo telefon kontaktowy lub e-mail)* |  |
| 8 | ADRES E-MAIL*(pole obowiązkowe dla osoby oddelegowanej z podmiotu/instytucji. Osoba fizyczna podaje obowiązkowo telefon kontaktowy lub e-mail)* |  |
| 9 | ADRES DO KORESPONDENCJI *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* |  |

|  |
| --- |
| **III. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI ZŁOŻENIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO**  |
| [ ] osoba bezrobotna**[[2]](#footnote-2)**, w tym: | [ ]  - osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym:[ ]  - osoba długotrwale bezrobotna**[[3]](#footnote-3)**[ ]  - inna |
|  lub |
| [ ]  - osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym:[ ]  - osoba długotrwale bezrobotna**[[4]](#footnote-4)**.[ ]  - inna |
| lub |  |
| [ ] osoba bierna zawodowo**[[5]](#footnote-5)**, w tym: | [ ]  - osoba ucząca się lub kształcąca ………………………………………………………………………………………………………….…………. *(proszę obowiązkowo podać nazwę i adres jednostki oświatowej)*[ ]  - osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu[ ]  - inne ………………………………………… |
| lub |  |
| [ ] osoba pracująca, w tym: | [ ]  - pracująca w administracji  rządowej[ ]  - pracująca w administracji samorządowej[ ]  - inne(jakie?)a………………………………………………[ ]  - w MMŚP (mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie[ ]  - pracująca w organizacji  pozarządowej[ ]  - prowadząca działalność na własny rachunek[ ]  - pracująca w dużym przedsiębiorstwie | Wykonywany zawód:[ ]  - inny[ ]  - instruktor praktycznej nauki zawodu[ ]  - nauczyciel kształcenia ogólnego[ ]  - nauczyciel wychowania przedszkolnego[ ]  - nauczyciel kształcenia zawodowego[ ]  - pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia[ ]  - kluczowy pracownik instytucji pomocy  i integracji społecznej[ ]  - pracownik instytucji rynku pracy[ ]  - pracownik instytucji szkolnictwa wyższego[ ]  - pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej[ ]  - pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej[ ]  - pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej[ ]  - rolnik  |
| zatrudniony/a w (miejsce zatrudnienia):**…………………………………………………………………………………………..……***(proszę obowiązkowo podać nazwę i adres miejsce zatrudnienia)* |

|  |
| --- |
| **IV. POZOSTAŁE INFORMACJE[[6]](#footnote-6)**  |
| Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | [ ]  Tak [ ]  Nie[ ]  Odmowa podania informacji |
| Jestem osobą bezdomną lub osobą dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami | [ ]  Tak [ ]  Nie[ ]  Odmowa podania informacji |
| Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych na dzień przystąpienia do projektu | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | [ ]  Tak [ ]  Nie[ ]  Odmowa podania informacji |

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3, za składanie fałszywych zeznań**

**oświadczam że[[7]](#footnote-7):**

* dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
* zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji organów prowadzących do testowania Modelu dostępnej szkoły w ramach projektu „Dostępna Szkoła- innowacyjne rozwiązania w kreowaniu przyjaznej przestrzeni edukacyjnej z uwzględnieniem potrzeb uczniów oraz otoczenia” oraz akceptuję jego warunki,
* zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji konkursu grantowego w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie,
* zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją konkursu grantowego.

………………………………………………… …………………………………………………………………………………

 *(miejscowość, data)* *(czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu)*

**Wykaz wymaganych załączników**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer załącznika | Wykaz wymaganych załączników | Załączono | Nie załączono |
| 1 | Oświadczenie uczestnika/ uczestniczki projektu o przetwarzaniu danych osobowych | [ ]  | [ ]  |

**Załącznik nr 1** do formularza zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Dostępna Szkoła - innowacyjne rozwiązania w kreowaniu przyjaznej przestrzeni edukacyjnej z uwzględnieniem potrzeb uczniów oraz otoczenia"** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, oś priorytetowa IV: Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, działanie 4.1 Innowacje społeczne, przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
3. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
6. 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
8. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Dostępna Szkoła - innowacyjne rozwiązania w kreowaniu przyjaznej przestrzeni edukacyjnej z uwzględnieniem potrzeb uczniów oraz otoczenia",** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
9. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt - Rzeszowskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów NIP: 8130010538, w partnerstwie z Politechniką Gdańską, ul. G. Narutowicza 11/12, 80-233 Gdańsk NIP: 5840203593 i Stowarzyszeniem Młodych Lubuszan, ul. Szpitalna 9, 62-200 Sulęcin NIP: 4290064943 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ………………………………………………………………………………… ………………………………………………. *(nazwa i adres ww. podmiotów)*. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
10. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione upoważnionym organom zgodnie z obowiązującym prawem.
11. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
12. 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.
13. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
14. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
15. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
16. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
17. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub iod@rarr.rzeszow.pl.
18. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
19. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jeżeli zostaną spełnione przesłanki z art. 16 i art. 18 RODO
20. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

*(miejscowość, data)* (*czytelny podpis uczestnika projektu)*

1. Dotyczy obcokrajowców. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną [↑](#footnote-ref-2)
3. Długotrwale bezrobotny różni się w zależności od wieku: − młodzież (6 miesięcy), − dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie; [↑](#footnote-ref-3)
4. Bezrobotny pozostający w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat [↑](#footnote-ref-4)
5. Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). [↑](#footnote-ref-5)
6. Osoba ma prawo odmowy podania danych. Odmowa udzielenia informacji będzie skutkować brakiem możliwości udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy zaznaczyć wszystkie pola. Niezaznaczenie któregokolwiek z pól skutkować będzie odmową zakwalifikowania do udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-7)