



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 2 do Regulaminu procesu rekrutacji i warunków uczestnictwa w projekcie
pn.: „Poznaj moc swoich możliwości”

**Formularza rekrutacyjny do projektu pn. „Poznaj moc swoich możliwości”
dla kadry Liceum Ogólnokształcącego
w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. J. Pawła II w Pawłowicach**

Beneficjent projektu:	Gmina Pawłowice
Podmiot realizujący projekt:	Zespół Szkół Ogólnokształcących im. J. Pawła II w Pawłowicach
Tytuł projektu	Poznaj moc swoich możliwości
Nr projektu	FESL.06.02-IZ.01-0A82/24
Priorytet	FESL.06.00 – Fundusze Europejskie dla edukacji
Działanie	FESL.06.02 – Kształcenie ogólne
Typ 1	Podniesienie jakości edukacji w kształceniu ogólnym
Termin realizacji projektu	01.09.2025 – 31.08.2027
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+)	

1. Kwestionariusz osobowy nauczyciela/ki

I. DANE IDENTYFIKACYJNE NAUCZYCIELA /NAUCZYCIELKI (Proszę wpisać dane czytelnie drukowanymi literami oraz zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź)	
1. Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> obywatel kraju spoza UE lub bezpaństwowiec
2. Imię	
3. Nazwisko	
4. PESEL	
5. Inny identyfikator (podać tylko jeśli osoba nie posiada PESEL)	
6. Płeć (podać tylko jeśli osoba nie posiada PESEL)	
7. Wiek w chwili przystąpienia do projektu (podać tylko jeśli osoba nie posiada PESEL)	



8. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)
9. Typ uczestnika	<input type="checkbox"/> indywidualny

II. DANE TELEADRESOWE NAUCZYCIELA/KI (Proszę wpisać dane czytelnie drukowanymi literami oraz zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź)	
1. Kraj	
2. Województwo <i>(podać tylko jeśli wskazano kraj Polska)</i>	
3. Powiat <i>(podać tylko jeśli wskazano kraj Polska)</i>	
4. Gmina <i>(podać tylko jeśli wskazano kraj Polska)</i>	
5. Miejscowość	
6. Kod pocztowy	
7. Telefon kontaktowy lub adres e-mail *	

* Należy podać numer telefonu lub adres mailowy do Rodzica/Opiekuna prawnego dziecka

III. STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (Proszę zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź)	
1. Osoba obcego pochodzenia <i>(cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa innych krajów)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Osoba państwa trzeciego <i>(obywatel krajów spoza UE, bezpaństwowiec - zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. oraz osoba bez ustalonego obywatelstwa)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej <i>(w tym społeczności marginalizowane)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6. Osoba o specjalnych potrzebach	<input type="checkbox"/> TAK(jaki?) <input type="checkbox"/> NIE

2. Deklaracja chęci udziału w projekcie

DEKLARACJA CHĘCI UDZIAŁU W PROJEKCIE W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA: (Proszę zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź)	
1. Ogólnopolski Kongres Innowacyjnych Nauczycieli Matematyki - rok szkolny 2025/2026	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Ogólnopolski Kongres Innowacyjnych Nauczycieli Matematyki - rok szkolny 2026/2027	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Zajęcia z native speakerem dla kadry merytorycznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Szkolenie - Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli - kadra język polski	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Szkolenie - Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli - kadra historia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



3. Oświadczenia związane z udziałem w projekcie

W związku ze złożonym formularzem rekrutacyjnym oświadczam, że:

1. zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem naboru i realizacji projektu pn. „Poznaj moc swoich możliwości” wraz z załącznikami, akceptuję jego postanowienia oraz potwierdzam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie,
2. wyrażam zgodę na mój udział w projekcie pn. „Poznaj moc swoich możliwości” (tj. uczestnictwie w szkoleniach, kursach, warsztatach wskazanych w pkt 2) oraz w postępowaniu rekrutacyjnym poprzedzającym udział w ww. projekcie,
3. zostałam/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest dobrowolny i bezpłatny,
4. jestem świadomy/a, iż złożenie formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie i skorzystaniem z oferowanego wsparcia,
5. potwierdzam, że zapoznałam/em się z Informacją zgodną z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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),
6. zostałam/zostałam poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+), Priorytet: FESL.06 - Fundusze Europejskie dla edukacji, Działanie: FESL.06.02 - Kształcenie ogólne, Typ 1: Podniesienie jakości edukacji w kształceniu ogólnym,
7. wyrażam zgodę na udział w badaniach monitoringowych, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie,
8. wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (w tym Instytucja Zarządzająca FE SL 2021-2027) pod względem ich zgodności z prawdą).

.....
miejscość i data

.....
czytelny podpis



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

4. Zgoda na wykorzystanie wizerunku Uczestnika/ Uczestniczki Projektu – kadra

Imię i nazwisko Uczestnika/uczestniczki projektu:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (zaznacz właściwe)

na nieodpłatne i nieograniczone terytorialnie rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z udziałem w projekcie „Poznaj moc swoich możliwości” – realizowanym w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.06.00 – Fundusze Europejskie dla edukacji, dla Działania: FESL.06.02 – Kształcenie ogólne”, zgodnie z treścią ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w formie wizerunku utrwalonego na zdjęciu, filmie przez Zespół Szkół Ogólnokształcący im. J. Pawła II w Pawłowicach przy ul. Pukowca 5, 43-251 Pawłowice, poprzez jego użycie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, we wszelkich typach mediów (Internet (w tym social media), telewizja, prasa), tablicach informacyjnych. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku przez kadrowanie i obróbkę, w tym obróbkę cyfrową, bez konieczności każdorazowego zatwierdzenia.

Odmowa udzielenia zgody na przetwarzanie wizerunku uczestnika, nie wyklucza możliwości uczestnictwa w projekcie.

Data

czytelny podpis



5. Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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), zwanego dalej Rozporządzeniem.

1. Administratorem danych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących im. J. Pawła II w Pawłowicach ul. Pukowca 5, 43-251 Pawłowice.
2. Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres email zso@pawlowice.edu.pl, telefonicznie pod numerem 32 4722149, lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez telefon komórkowy 668 620 696;
4. Celem zbierania danych osobowych jest organizacja i realizacja Projektu.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust1 lit. a) - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów; , c) - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze; e) - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, oraz art. 9 ust. 2 lit. g) - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, Rozporządzenia, w związku z :
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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; („rozporządzenie ogólne”) - w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82;
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 („rozp. EFS+”) – w szczególności załączniki;
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji („rozp. FST”) w szczególności załącznik III; Ustawa o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 („ustawa wdrożeniowa”) w szczególności art. 8 ust. 1 pkt 2) oraz art. 8 ust. 2, rozdział 18;
 - Ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego;
 - Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (w szczególności art. 6) oraz Rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
 - Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych;



6. Dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom:
- uczestniczącym w realizacji Projektu;
 - przetwarzającym dane na zlecenie Administratora;
 - upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej, z wyłączeniem informacji dotyczących serwisu społecznościowego Facebook.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt prowadzonym przez Administratora.
9. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Wyrażenie zgody na przetwarzanie wizerunku jest dobrowolne. Udzielona zgoda na przetwarzanie wizerunku może być przez Panią/Pana odwołana w dowolnym momencie w całości lub w części bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych uniemożliwi uczestnictwo w Projekcie.
13. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
14. W przypadku serwisu społecznościowego Facebook, dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z polityką prywatności firmy, w tym, mogą być przekazywane do państwa trzeciego. Przed wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych, należy zapoznać się z polityką prywatności, zamieszczoną na stronie <https://www.facebook.com/privacy/explanation>. Administrator nie ma wpływu na przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych przez firmę, ani nie kontroluje jej w tym zakresie.