

**KARTA ZGŁOSZENIOWA NAUCZYCIELA**  
**„ROZWIJAMY PASJE – kompleksowy program wsparcia kompetencji**  
**kluczowych i poprawy warunków nauczania”**  
 nr RPPD.03.01.02-20-0092/15

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			
Dane kontaktowe uczestnika projektu - adres zamieszkania			
Województwo	podlaskie	Powiat	
Gmina		Kod pocztowy	__ - __ - __
Ulica		Nr domu / lokalu	
Miejscowość		Tel. do kontaktu	
Adres e-mail			
Status* osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<i>w tym nauczyciel kształcenia ogólnego</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Miejsce zatrudnienia			
Status* osoby w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
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
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<i>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</i>			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

\* Definicje poszczególnych kategorii znajdują się w Regulaminie projektu.

## Oświadczenia uczestnika projektu

W związku z przystąpieniem do projektu „ROZWIJAMY PASJE – kompleksowy program wsparcia kompetencji kluczowych i poprawy warunków nauczania” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
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 (tekst jednolity: Dz.U. 2016 nr 0 poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „ROZWIJAMY PASJE – kompleksowy program wsparcia kompetencji kluczowych i poprawy warunków nauczania” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – Departamentowi Europejskiego Funduszu Społecznego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok, beneficjentowi projektu – Fundacji Edukacji „Fabryczna 10”, ul. Fabryczna 10, 15-483 Białystok, partnerowi projektu – Fundacji Rozwoju Kompetencji PRO-SKILLS, ul. Komandorska 8, 15-587 Białystok oraz realizatorowi projektu – Zespołowi Szkół Społecznych Fundacji Edukacji „Fabryczna 10” w Białymstoku, ul. Fabryczna 10, 15-483 Białystok. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

*Miejscowość, data*

*Czytelny podpis uczestnika projektu*

1. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą na dzień wypełnienia Karty Zgłoszeniowej.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem projektu* i akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt pn.: „ROZWIJAMY PASJE – kompleksowy program wsparcia kompetencji kluczowych i poprawy warunków nauczania” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
4. W związku z promocją projektu finansowanego ze środków Unii Europejskiej wyrażam zgodę na: utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu, publikowanie zdjęć w prasie lokalnej i regionalnej.

*Miejscowość, data*

*Czytelny podpis uczestnika projektu*