

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA POMOCY NAUCZYCIELA do udziału w projekcie

Beneficjent	Gmina Miasta Rzeszów/Zespół Szkół Specjalnych im. UNICEF w Rzeszowie,
Tytuł projektu	Teraz Przedszkolaki!
Nr wniosku o dofinansowanie projektu	RPPK.09.01.00 – 18 – 0025/18
Oś priorytetowa	IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie
Działanie	9.1 Rozwój edukacji przedszkolnej

Proszę wypełnić drukowanymi literami

DANE OSOBOWE POMOCY NAUCZYCIELA																							
Nazwisko																							
Imię (imiona)																							
Płeć		<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																					
Nr Pesel		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																					
Data urodzenia (DD-MM-RRRR)																							
Miejsce urodzenia																							
ADRES ZAMIESZKANIA NAUCZYCIELA																							
Województwo		Powiat		Gmina																			
Miejscowość			Ulica																				
Nr budynku			Nr lokalu																				
Kod pocztowy																							
DANE KONTAKTOWE																							
Telefon stacjonarny				Telefon komórkowy																			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)																							

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- 1) Zapoznałam/em się z zasadami udziału w wyżej wymienionym Projekcie, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Teraz Przedszkolaki!”, zwiększenie miejsc w OWP w Publicznym Przedszkolu Specjalnym nr 30 w Rzeszowie.
- 2) Wyrażam zgodę na prowadzenie dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie predyspozycji do udziału w Projekcie.
- 3) Jestem świadoma/y, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.

1. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.1 Rozwój edukacji przedszkolnej.

2. **wyrażam** / **nie wyrażam** zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym oraz wizerunku zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., s. 1), dla potrzeb **procesu rekrutacji, promocji, realizacji i ewaluacji** Projektu „Teraz Przedszkolaki!” realizowanego przez Gmina Miasto Rzeszów/Zespół Szkół Specjalnych im. UNICEF w Rzeszowie/ Publicznym Przedszkolu Specjalnym nr 30 w Rzeszowie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020.

3. Potwierdzam odbiór „**Informacji o przetwarzaniu danych osobowych przez Zespół Szkół Specjalnych im. UNICEF w Rzeszowie/ Publicznym Przedszkolu Specjalnym nr 30 w Rzeszowie jako administratora danych osobowych**” wydanej na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119, 04.05.2016, s. 1)

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis nauczyciela

Wypełnia kadra zarządzająca Projektem

Nr formularza	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej formularz	