

Data wpływu formularza:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(wypełnia pracownik przyjmujący formularz)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA DO PROJEKTU PN.

„Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez utworzenie
Centrum Kompetencji Zawodowych w branży mechanicznej
i górniczo-hutniczej (M) przy Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Myślenicach.”

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje
Działanie 10.2, Poddziałanie 10.2.2

UDZIAŁ W PROJEKCIE JEST BEZPŁATNY

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

I. Dane nauczyciela ubiegającego się o udział w projekcie:

DANE NAUCZYCIELA													
Kraj													
Imię													
Nazwisko													
PESEL	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> <input type="checkbox"/> brak pesel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna												
Wiek w chwili przystąpienia do projektu													
Data i miejsce urodzenia	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>.....</td></tr></table> (Data urodzenia) (Miejsce urodzenia)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe												

1

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



DANE KONTAKTOWE	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość ¹	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Poczta	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
DANE DODATKOWE	
Czy nauczyciel, korzystał ze wsparcia w projekcie ²	<input type="checkbox"/> tak – w formie (kursu/studiów podyplomowych) <input type="checkbox"/> nie
Czy nauczyciel, posiada kwalifikacje do nauczania przedmiotów zawodowych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy nauczyciel, posiada status nauczyciela przedmiotów zawodowych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy nauczyciel, posiada status nauczyciela w branży CKZ tj. mechanicznej lub górnictwo-hutniczej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba pracująca <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy

¹ Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika/uczestniczki projektu w przypadku kiedy zostanie on/ona zakwalifikowana do udziału w projekcie.

² Należy podać informację o wzięciu udziału w kursie / studiach podyplomowych w ramach projektu „Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży mechanicznej i górnictwo-hutniczej (M) przy Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Myślenicach”



W tym	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek
Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> inny
Nazwa szkoły, w której zatrudniony jest nauczyciel	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
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 <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<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 (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji



II. Wybór formy wsparcia:

1. Kursy:

NAZWA KURSU (formy wsparcia)	WYBÓR FORMY WSPARCIA ³
3D Studio MAX (III stopnie)	<input type="checkbox"/>
Spawacz MIG	<input type="checkbox"/>
Instruktor nauki jazdy kat. C	<input type="checkbox"/>
Obsługa i programowanie robotów przemysłowych	<input type="checkbox"/>
Instruktor nauki jazdy kat. B	<input type="checkbox"/>
Spawacz MAG	<input type="checkbox"/>
Operator CNC	<input type="checkbox"/>
Spawacz TIG	<input type="checkbox"/>
AutoCAD narzędzia wspomagające projektowanie (III stopnie)	<input type="checkbox"/>
Diagnoza komputerowa sterowników z wykorzystaniem testera usterek Bosch KTS XXX i programu ESI[tronic]	<input type="checkbox"/>
Elektroniczne Systemy Diesla EDC z pompami wtryskowymi VP37 i VP 44	<input type="checkbox"/>
Common Rail Bosch I i II generacji , serwis wtryskiwaczy diesla	<input type="checkbox"/>
Common Rail III generacji , filtry cząstek stałych, diagnostyka systemów CR	<input type="checkbox"/>
Magistrala CAN - samochodowe sieci informatyczne	<input type="checkbox"/>
Pokładowe systemy diagnostyczne OBD II i EOBD	<input type="checkbox"/>
Wielopunktowe benzynowe systemy wtryskowe Motronic	<input type="checkbox"/>
Klimatyzacja w pojazdach samochodowych	<input type="checkbox"/>
Elektroniczne układy zapłonowe	<input type="checkbox"/>

2. Studia podyplomowe:

NAZWA FORMY WSPARCIA	WYBÓR FORMY WSPARCIA ⁴
Logistyka i transport drogowy	<input type="checkbox"/>
Zarządzanie bezpieczeństwem i Higieną Pracy	<input type="checkbox"/>
Komputerowe wspomaganie prac projektowych - CAx	<input type="checkbox"/>

³ Należy wstawić znak „X” przy wybranej formie wsparcia

⁴ Należy wstawić znak „X” przy wybranej formie wsparcia



Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji uczniów do projektu pn. „**Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży mechanicznej i górnictwo-hutniczej (M) przy Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Myślenicach.**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje Działanie 10.2, Poddziałanie 10.2.2 i akceptuję jego postanowienia
2. Spełniam kryteria rekrutacji określone w Regulaminie rekrutacji uczniów do projektu
3. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
5. Przyjmuję do wiadomości że administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży mechanicznej i górnictwo-hutniczej (M) przy Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Myślenicach.” jest Powiat Myślenicki z siedzibą w Myślenicach przy ul. Reja 13, 32-400 Myślenice w imieniu którego działa Realizator projektu – Dyrektor Zespołu Szkół Techniczno-Ekonomicznych im. Mikołaja Reja z siedzibą w Myślenicach przy ul. Żeromskiego 17, 32-400 Myślenice i będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM) oraz w okresie trwałości projektu;
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby udziału w projekcie (w tym publikację Imienia, Nazwiska, punktacji, klasy i szkoły na listach uczniów zakwalifikowanych i rezerwowych do udziału w projekcie) – zgodnie z Rozporządzeniem 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 („RODO”) oraz Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz.1182, z późn. zm.).
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz prawo do „bycia zapomnianym”, jeżeli zatrzymywanie takich danych narusza prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega administrator (osoba, której dane dotyczą, powinna w szczególności mieć prawo do tego, by jej dane osobowe zostały usunięte i przestały być przetwarzane, jeżeli dane te nie są już niezbędne do celów, w których były zbierane lub w inny sposób przetwarzane, jeżeli osoba, której dane dotyczą, cofnęła zgodę lub jeżeli wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych jej dotyczących, lub jeżeli przetwarzanie jej danych osobowych nie jest z innego powodu).
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji powyższego celu.
10. Wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

Pouczenie

Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

- 1) w przypadku braku kwalifikacji do nauczania w danym zawodzie (tj. mechanicznym lub górnictwo-hutniczym) - zaświadczenie wydane przez Dyrektora Szkoły potwierdzające nauczanie przedmiotów zawodowych (na drukach szkoły lub wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3)
- 2) w przypadku braku kwalifikacji do nauczania w danym zawodzie - oświadczenie nauczyciela o braku kwalifikacji w danym zawodzie (Załącznik nr 4)

5

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego