



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA DO PROJEKTU „Edukacja Przyszłości w Ciechocinku”

|                                                                                                                                                                 | Lp. | Pola do wypełnienia/zaznaczenia:                                                                                                            |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>Dane kandydata</b>                                                                                                                                           | 1.  | Imię i nazwisko:                                                                                                                            |                                                                     |
|                                                                                                                                                                 | 2.  | Płeć                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
|                                                                                                                                                                 | 3.  | Telefon                                                                                                                                     |                                                                     |
|                                                                                                                                                                 | 4.  | Adres poczty elektronicznej:                                                                                                                |                                                                     |
|                                                                                                                                                                 | 5.  | <b>Adres zamieszkania:</b>                                                                                                                  |                                                                     |
|                                                                                                                                                                 |     | Miejscowość:                                                                                                                                | kod pocztowy:                                                       |
|                                                                                                                                                                 |     | Ul.:                                                                                                                                        | nr domu:                                                            |
| nr lokalu:                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                             |                                                                     |
| <b>Kryteria obligatoryjne</b>                                                                                                                                   | 6.  | osoby mieszkające w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub pracujące lub uczące się na terenie Ciechocinka w woj. Kujawsko-pomorskim <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE           |
|                                                                                                                                                                 | 7.  | przedstawiciel kadry Szkoły Podstawowej nr 3 im. Polskich Olimpijczyków w Ciechocinku <sup>2</sup>                                          | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE           |
| <b>Preferowana forma wsparcia<sup>3</sup></b>                                                                                                                   | 8.  | <input type="checkbox"/> Warsztat umiejętności komunikacyjnych i emocjonalnych                                                              |                                                                     |
|                                                                                                                                                                 |     | <input type="checkbox"/> Warsztat praca z dzieckiem o specjalnych potrzebach edukacyjnych                                                   |                                                                     |
|                                                                                                                                                                 |     | <input type="checkbox"/> Szkolenie – modelowanie 3D                                                                                         |                                                                     |
|                                                                                                                                                                 |     | <input type="checkbox"/> Kurs języka angielskiego                                                                                           |                                                                     |
|                                                                                                                                                                 |     | <input type="checkbox"/> Kurs z robotyki - poziom podstawowy                                                                                |                                                                     |
|                                                                                                                                                                 |     | <input type="checkbox"/> Kurs z robotyki - poziom rozszerzony                                                                               |                                                                     |
| <b>Opis specjalnych potrzeb w zakresie dostępności (np. w zakresie żywienia, poruszanie się, komunikacji, potrzeba powiększonego tekstu w materiałach itp.)</b> | 9.  | Jeżeli dotyczy prosimy o wskazanie zakresu niezbędnych udogodnień:<br>.....<br>.....<br>.....<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy       |                                                                     |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

- dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i spełniam kryteria rekrutacji do Projektu „Edukacja Przyszłości w Ciechocinku”,

<sup>1</sup> na potwierdzenie do formularza zgłoszeniowego załączyć należy zaświadczenie o zatrudnieniu.

<sup>2</sup> na potwierdzenie do formularza zgłoszeniowego załączyć należy zaświadczenie o zatrudnieniu.

<sup>3</sup> o szkoleniu, na które zostanie skierowany nauczyciel decyduje opinia dyrektora o niezbędności skorzystania ze wsparcia.

- podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i równocześnie zobowiązuję się poinformować Gminę Miejską Ciechocinek w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych,
- podany przeze mnie adres e-mail i/lub numer telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym lub poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie.

.....  
data, podpis nauczyciela

## **OŚWIADCZENIE ODNOŚNIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez **Gminę Miejską Ciechocinek** w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do projektu oraz realizacji FEdKP 2021-2027 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.

### **KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) oraz zgodnie z art. 87 ust. 1 i art. 88 ustawy wdrożeniowej (ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079) informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska Ciechocinek, ul. M. Kopernika 19, 87-720 Ciechocinek będąca beneficjentem projektu „**Edukacja Przyszłości w Ciechocinku**”
- 2) Ponadto dane osobowe mogą być przetwarzane przez innych administratorów m.in.:
  - a. Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego pełniący funkcję instytucji zarządzającej
  - b. Ministra właściwego ds. rozwoju, pełniącego funkcję Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa
  - c. realizatora projektu **Szkoła Podstawowa nr 1 im. Józefa Piłsudskiego w Ciechocinku, ul. Mikołaja Kopernika 18, 87-720 Ciechocinek oraz Partnera projektu: Polskiemu Towarzystwu Ekonomicznemu – Oddział w Bydgoszczy, ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz**
- 3) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować przez formularz kontaktowy na stronie internetowej: [www.bip.ciechocinek.pl](http://www.bip.ciechocinek.pl), lub na adres email [iod@ciechocinek.pl](mailto:iod@ciechocinek.pl)
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Edukacja Przyszłości” w szczególności w celu przeprowadzenia rekrutacji, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych i archiwizacji w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.
- 5) Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b, c, e i art. 9 ust. 2 lit. g 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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO).
- 6) Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie:
  - 4.1. W przypadku zbioru Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027:

- a) rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s.159-706 z późn. zm.),
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s. 21-59),
  - c) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079).
- 4.2. W przypadku zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierającego realizację programów operacyjnych:
- a) rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s.159-706 z późn. zm.),
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s. 21-59),
  - c) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079).
- 7) Zgodnie z art. 89 ustawy wdrożeniowej dostęp do Pana/Pani danych osobowych przysługuje:
- ✓ ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującemu zadania państwa członkowskiego,
  - ✓ ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych,
  - ✓ instytucji zarządzającej,
  - ✓ instytucji audytowej,
  - ✓ Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
  - ✓ podmiotom związanym z realizacją zadań w ramach programu regionalnego, w szczególności zaangażowanym w proces audytu, ewaluacji, kontroli, oceny i ekspertyzy,
  - ✓ podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim w zakresie niezbędnym w celu prawidłowej realizacji projektu,

- ✓ podmiotom, którym Beneficjent i w/w wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej,
  - ✓ innym podmiotom upoważnionym na mocy prawa.
- 8) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
- ✓ niezbędność do przeprowadzenia kompleksowego procesu rekrutacji do projektu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
  - ✓ niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
- 9) Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.
- 11) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
- ✓ okres realizacji projektu,
  - ✓ przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
  - ✓ okres, który jest niezbędny do obrony interesów Beneficjenta.
- 12) Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:
- ✓ dostępu do swoich danych osobowych,
  - ✓ żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
  - ✓ żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy,
  - ✓ żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
  - ✓ wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
  - ✓ przenoszenia swoich danych osobowych,
  - ✓ wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 13) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS NAUCZYCIELA



*Załącznik nr 1 – Zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela<sup>1</sup>*

.....  
(miejscowość, data)

(pieczęć szkoły)

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Niniejszym zaświadcza się, że

Pan/Pani

.....  
(imię i nazwisko nauczyciela)

jest zatrudniony jako nauczyciel:

Szkoły Podstawowej nr 3 im. Bydgoskich Olimpijczyków w Ciechocinku,

.....  
(pełna nazwa szkoły)

dla którego przewidziano wsparcie w ramach projektu „Edukacja Przyszłości w Ciechocinku”.

.....  
*Data i czytelny podpis dyrektora OWP wraz z pieczęcią*

---

\* Wypełnia dyrektor szkoły

*Załącznik nr 2 – Opinia dyrektora szkoły w zakresie niezbędności udziału nauczyciela w projekcie\**

**SKIEROWANIE NA SZKOLENIA  
Z OPINIĄ DYREKTORA W ZAKRESIE NIEZĘDNOŚCI UDZIAŁU NAUCZYCIELA W PROJEKCIE<sup>1</sup>**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko nauczyciela</b> |  |
| <b>Tytuł szkolenia/kursu</b>       |  |

| Ocena na skali zapotrzebowania                                                     |                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div> <div>0</div> <div>brak<br/>potrzeby<br/>udziału<br/>we wsparciu</div> </div> | <div> <div>5</div> <div>bardzo duża<br/>potrzeba<br/>udziału<br/>we wsparciu</div> </div> |
| Krótkie uzasadnienie (min. 3 zdania)                                               |                                                                                           |
| <div></div>                                                                        |                                                                                           |

*Data i czytelny podpis dyrektora szkoły*

\* Wypełnia dyrektor szkoły.

1 Dyrektor, wystawiając opinię o nauczycielu, powinien ocenić zasadności odbycia przez danego pracownika wskazanego szkolenia, uwzględniając wyniki z przeprowadzonej w szkole diagnozy. Dyrektor powinien dokonać oceny punktowej od 0 do 5 oraz krótko ją uzasadnić.



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego