

Data wpływu formularza:

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA DO PROJEKTU "Nowoczesna Szkoła Zawodowa – Nowoczesny Region"

### UWAGA:

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.
- W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

### I. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU:

L.p.	Dane personalne																					
1.	Nazwisko																					
2.	Imię																					
3.	Data urodzenia																					
4.	Wiek																					
5.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji																				
6.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji TAK w poprzednim zdaniu)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
7.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
8.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji																				
9.	Płeć (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
10.	Pesel	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
11.	<b>Adres zameldowania</b>																					
	Obszar wiejski	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				

#### LIDER PROJEKTU:

#### PARTNERZY PROJEKTU:

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<i>Miejscowość</i>	
	<i>Ulica, nr domu i lokalu</i>	
	<i>Kod pocztowy</i>	
	<i>Gmina</i>	
	<i>Powiat</i>	
	<i>Województwo</i>	
13.	<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zameldowania)</b>	
	<i>Miejscowość</i>	
	<i>Ulica, nr domu i lokalu</i>	
	<i>Kod pocztowy</i>	
	<i>Gmina</i>	
	<i>Powiat</i>	
	<i>Województwo</i>	
14.	<b>Kontakt</b>	
	<i>Nr telefonu stacjonarnego/komórkowego</i>	
	<i>E-mail</i>	
15.	<b>Pozostałe informacje</b>	
	<i>Wykształcenie</i>	

## II. DANE SZKOŁY:

1.	<i>Nazwa Szkoły/miejscowość</i>	
	<i>Adres Szkoły</i>	
	<i>Kierunek nauczania</i>	

## III. FORMY WSPARCIA

1.	<i>Platne praktyki dla nauczycieli i instruktorów kształcenia zawodowego</i>	X
2.	<i>Seminaria tematyczne z elementami warsztatowymi dla nauczycieli i instruktorów kształcenia zawodowego</i>	X

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3.	<i>Warsztaty branżowe dla nauczycieli i instruktorów kształcenia zawodowego</i>	X
4.	<i>Warsztaty z doradztwa zawodowego metodą blended e-learningową dla nauczycieli i instruktorów kształcenia zawodowego</i>	X
5.	<i>Doskonalące kursy zawodowe dla nauczycieli i instruktorów kształcenia zawodowego</i>	X

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/Podpis Uczestnika/

LIDER PROJEKTU:



Województwo Świętokrzyskie –  
Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego  
25-002 Kielce, ul. Sienkiewicza 63, tel. 365-81-70, 306-70-13  
e-mail: NowoczesnaSzkoła@sejmik.kielce.pl

PARTNERZY PROJEKTU:



ŚWIĘTOKRZYSKI ZWIĄZEK  
PRACODAWCÓW PRYWATNYCH  
LEWIATAN

 **technik**  
CENTRUM KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

 **SCDN**  
ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM  
DOBRONALEŃIA NAUCZYCIELI

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
.....  
(adres zameldowania)

Nr PESEL .....

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie **“Nowoczesna Szkoła Zawodowa – Nowoczesny Region”**, realizowanym przez Województwo Świętokrzyskie – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w partnerstwie ze Świętokrzyskim Centrum Innowacji I Transferu Technologii Sp. z o.o., Gminą Kielce – Centrum Kształcenia Praktycznego w Kielcach, Świętokrzyskim Związkiem Pracodawców Prywatnych Lewiatan i we współpracy ze Świętokrzyskim Centrum Doskonalenia Nauczycieli. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego i kształcenia ustawicznego, Poddziałanie 8.5.1 Podniesienia jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZIU.
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu **“Nowoczesna Szkoła Zawodowa – Nowoczesny Region”**.
3. Oświadczam, że jestem nauczycielem/nauczycielką (*nazwa szkoły*).....

4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt **“Nowoczesna Szkoła Zawodowa – Nowoczesny Region”**, jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że upoważniam Województwo Świętokrzyskie – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.
6. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis Uczestnika projektu

### Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.

### PARTNERZY PROJEKTU:

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu **“Nowoczesna Szkoła Zawodowa – Nowoczesny Region”**, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.5 Rozwój I wysoka jakość szkolnictwa zawodowego I kształcenia ustawicznego, Poddziałanie 8.5.1 Podniesienia jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia I rozwoju CKZiU.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego reprezentowany przez Zarząd Województwa z siedzibą 25-516 Kielce, Al.IX Wieków Kielc 3;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu **“Nowoczesna Szkoła Zawodowa – Nowoczesny Region”**, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu **“Nowoczesna Szkoła Zawodowa – Nowoczesny Region”**, ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że 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.).

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

LIDER PROJEKTU:



Województwo Świętokrzyskie –  
Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego  
25-002 Kielce, ul. Sienkiewicza 63, tel. 365-81-70, 306-70-13  
e-mail: NowoczesnaSzkoła@sejmik.kielce.pl

PARTNERZY PROJEKTU:



ŚWIĘTOKRZYSKI ZWIĄZEK  
PRACODAWCÓW PRYWATNYCH  
LEWIATAN

 **technik**<sup>™</sup>  
CENTRUM KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

 **SCDN**  
ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM  
DOBRONALEŃIA NAUCZYCIELI