



KARTA ZGŁOSZENIA (indywidualna)
do udziału w projekcie pn. „Edukacja włączająca – województwo łódzkie”

Prosimy o czytelne wypełnienie DRUKOWANYMI LITERAMI szarych pól

I. Dane KANDYDATA

Imię/imiona		Nazwisko	
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA			
KOD pocztowy	Miejscowość	Ulica i nr posesji/mieszkania	
GMINA	POWIAT	WOJEWÓDZTWO	
DANE KONTAKTOWE			
Nr telefonu komórkowego	Adres e-mail		
	_____@_____		

II. Spełniam kryteria udziału w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i udziału. Nie brałam/-em udziału w szkoleniach w ramach projektów „Asystent Ucznia ze Specjalnymi Potrzebami Edukacyjnymi”, „Przestrzeń Dostępnej Szkoły”, „Pilotażowe wdrożenie modelu Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą”.

Jestem pracownikiem:

- placówki doskonalenia nauczycieli (**PDN**),
- JST** odpowiedzialnym za edukację, w szczególności za edukację włączającą (kadra kierownicza/decyzyjna),
- kuratorium oświaty (**KO**),

lub jestem nauczycielem/dyrektorem/wicedyrektorem:

- przedszkola
- szkoły podstawowej

-
- szkoły artystycznej realizującej kształcenie ogólne w zakresie szkoły podstawowej
 - liceum ogólnokształcącego
 - szkoły artystycznej realizującej kształcenie ogólne w zakresie liceum ogólnokształcącego
 - technikum
 - szkoły branżowej I lub/i II stopnia

III. Miejsce zatrudnienia

Nazwa szkoły/przedszkola/placówki/JST/KO /PDN	
Adres (ulica i numer)	
Kod pocztowy i miejscowość	

IV. OŚWIADCZENIA

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 1/3, 00-529 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 119/1), – dalej RODO - a dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Beneficjenta, tj. OŚWIATĘ i BIZNES Spółkę z o.o. z siedzibą w 40-092 Katowice, ul. Adama Mickiewicza 28 lok 7 w celu realizacji projektu „**Edukacja włączająca – województwo łódzkie**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą

zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

8. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli moim zdaniem przetwarzanie danych osobowych naruszy przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

9. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

Skany karty należy przesłać:

- a) mailowo na adres: k.spychalska@oswiata-odn.pl
lub
- b) tradycyjną drogą pocztową do Biura Projektu: **ul. Sosnowa 62/70; 97-200 Tomaszów Maz.**