



„Akademia trenerów wspomaganie oświaty”
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

KARTA ZGŁOSZENIA (CZĘŚĆ A)

Prosimy o wypełnienie czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI szarych pól

Dane uczestnika

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

Ja niżej podpisana(y):

- ukończyła(e)m szkolenia organizowane w projekcie pt. System doskonalenia nauczycieli oparty na ogólnodostępnym kompleksowym wspomaganie szkół”;
- pełnię/pełniła(e)m funkcje szkolnego organizatora rozwoju edukacji w projektach dofinansowanych w ramach konkursu nr 1/POKL/3.5/2012;
- prowadzę/prowadziła(e)m wspomaganie w ramach zadań statutowych placówek systemu wspomaganie;
- żadne z powyższych twierdzeń mnie nie dotyczy.

Ja niżej podpisana(y):

1. Deklaruję udział w projekcie „Akademia trenerów wspomaganie oświaty”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, **i zobowiązuję się do:**
 - a) udziału w szkoleniach realizowanych w ramach przedmiotowego projektu w wymiarze nie mniejszym niż 85% zaplanowanych 70 godz. szkoleń stacjonarnych oraz wszystkich modułów e-learningowych (20 godz.) i wybieram szkolenia na niżej podanych poziomach zgodnie z moimi zainteresowaniami:

W 5 wybranych szarych polach należy wstawić znak „x”

Szkolenia (kompetencje kluczowe uczniów), w których chce brać udział uczestnik:		
RODZAJ KOMPETENCJI	POZIOM SZKOŁY PODSTAWOWEJ	POZIOM SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ
Kompetencje cyfrowe (TIK)		
Kompetencje matematyczno - przyrodnicze		
Umiejętności porozumiewania się w językach obcych		
Postawy -- innowacyjność, kreatywność i praca zespołowa		
Umiejętności uczenia się – nauczanie eksperymentalne i doświadczanie		
Wspomaganie przedszkoli w rozwoju kompetencji kluczowych		



*„Akademia trenerów wspomaganie oświaty”
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój*

- b) współpracy z instytucją systemu wspierania pracy szkoły, której dane podane są na stronie 3 KARTY ZGŁOSZENIA, przez cały okres realizacji projektu;
- c) udziału w pracach sieci współpracy z użyciem platformy www.doskonaleniewsieci.pl wg zaplanowanego w projekcie harmonogramu oraz udziału 2 spotkaniach stacjonarnych w ramach pracy sieci współpracy i samodoskonalenia w wymiarze 6 godz. każde;
- d) objęcia procesem wspomaganie placówki/placówek – **której/których dane podane są w KARCIE ZGŁOSZENIA CZĘŚĆ B** - przez okres nie krótszy niż 7 miesięcy, a po zakończeniu tego procesu przedłożenia Beneficjentowi projektu dokumentów to potwierdzających (diagnoza potrzeb placówki, plan wspomaganie i raport z przeprowadzonego procesu wspomaganie placówki); zadanie to wykonam w ramach umowy o pracę/umowy-cywilno prawnej z instytucją systemu wspierania pracy szkoły.

2. Oświadczam, że nie brała(e)m udziału w projektach:

- a) pozakonkursowym ORE „Zwiększenie skuteczności działań pracowników systemu wspomaganie i trenerów w zakresie kształcenie u uczniów kompetencje kluczowych” oraz w innych projektach w przedmiotowym konkursie i w ramach projektów wyłonionych do dofinansowania w konkursie nr POWR.02.10.00-IP.02-00-005/16;
- b) „Szkolenie i doradztwo dla pracowników systemu wspomaganie pracy szkoły i organów prowadzących oraz trenerów z zakresu: kompetencje kluczowych uczniów niezbędnych do poruszania się na rynku pracy, nauczania eksperymentalnego, właściwych postaw oraz metod zindywidualizowanego podejścia do ucznia”.

3. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Akademia trenerów wspomaganie oświaty” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- a) Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza edukacja Rozwój 2014-2020, mający swoją siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;
- b) 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).
- c) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Beneficjenta, tj. Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej, ul. Żurawia 43 00-680 Warszawa z siedzibą w celu realizacji projektu „**Akademia trenerów wspomaganie oświaty**”, w szczególności potwierdzenie kwalifikowalności wydatków, udzielenie wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER;
- d) Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
- e) 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;
- f) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenie wsparcia w ramach projektu;
- g) 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.
- h) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli moim zdaniem przetwarzanie danych osobowych naruszy przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- i) Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja powyżej podpisany(a) jestem:

- nauczycielem,*
- doradcą metodycznym,*
- specjalistą,*
- trenerem,*

pracuję w/współpracuję z/deklaruję współpracę z:*

**niepotrzebne skreślić*



*„Akademia trenerów wspomagania oświaty”
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój*

DANE INSTYTUCJI SYSTEMU WSPOMAGANIA PRACY SZKOŁY, która wspierać będzie uczestnika projektu
(poradnia psychologiczno-pedagogiczna, biblioteka pedagogiczna, placówka doskonalenia nauczycieli)

NAZWA INSTYTUCJI			
ADRES SIEDZIBY			
KOD pocztowy	Miejscowość	NIP	
GMINA	POWIAT	WOJEWÓDZTWO	TYP placówki
			<input type="checkbox"/> publiczna <input type="checkbox"/> niepubliczna
DANE KONTAKTOWE			
Nr telefonu		Adres e-mail	
Adres strony internetowej		Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji	

DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA INSTYTUCJI SYSTEMU WSPOMAGANIA PRACY SZKOŁY

1. Potwierdzam, że Pan/Pani

(imię i nazwisko uczestnika projektu)

pracuje/współpracuje z naszą instytucją.

2. Deklaruję, że w/w Pan/Pani otrzyma nasze merytoryczne wsparcie podczas udziału w projekcie **„Akademia trenerów wspomagania oświaty”** i przyjmuję do wiadomości, że równowartość wynagrodzenia uczestnika projektu za udział w szkoleniach w ramach projektu stanowić będzie wkład niepieniężny naszej instytucji do przedmiotowego projektu.

3. **Oświadczam, że** przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza edukacja Rozwój 2014-2020, mający swoją siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 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. Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej, ul. Żurawia 43 00-680 Warszawa z siedzibą w celu realizacji projektu **„Akademia trenerów wspomagania oświaty”**, 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;



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*„Akademia trenerów wspomagania oświaty”
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój*

- 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 narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 9) Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS PRZEDSTAWICIELA INSTYTUCJI

Biuro projektu:

Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej Ośrodek Kształcenia Samorządu Terytorialnego im. W. Pańki, ul. Moniuszki 7, 40 - 005 Katowice (godziny otwarcia: 8:00 – 16:00 od poniedziałku do piątku), www.okst.pl/projekty

Adres e – mail do przesyłania zgłoszeń: akademia.trenera@okst.pl