



Załącznik nr 2 do REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Rozwój edukacji włączającej w szkołach podstawowych w Gminie Łęczyce”
o nr FEPM.05.08-IZ.00-0008/23

Data wpływu:

(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do udziału nauczyciela/nauczycielki w projekcie „Rozwój edukacji włączającej w szkołach podstawowych w Gminie Łęczyce” (dalej Projekt), który realizowany jest przez Gminę Łęczyce.”

Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego Pomorza EFS+, Działania nr 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.

I. Imię i nazwisko:

Szkoła, w której Pani/Pan pracuje:

1/10

.....
Deklaruję uczestnictwo w niżej wybranych formach wsparcia w Projekcie (proszę o postawienie znaku „X” przy wybranych formach wsparcia):

- szkolenie dot. wsparcia uczniów z autyzmem w tym z zespołem Aspergera
- szkolenie dot. wsparcia uczniów z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją
- szkolenie dot. wsparcia uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim
- szkolenie dot. wsparcia uczniów zagrożonych niedostosowaniem społecznym
- superwizja realizowana przy współpracy z poradnią psychologiczno-pedagogiczną

.....

Czytelny podpis



II. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Proszę o czytelne wypełnienie wszystkich poniższych pól DRUKOWANYMI LITERAMI:

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> OBYWATELSTWO POLSKIE <input type="checkbox"/> BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA – OBYWATEL KRAJU UE <input type="checkbox"/> BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE – OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/ BEZPAŃSTWOWIEC
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> POLICEALNE <input type="checkbox"/> WYŻSZE
DANE TELEADRESOWE – PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
SZCZEGÓŁY WSPARCIA	



<p>Status uczestnika/uczestniczki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA – OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ (Z WYŁĄCZENIEM SZKÓŁ I PLACÓWEK SYSTEMU OŚWIATY) <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA) <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA) <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA) <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA – INNE <input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA, W TYM DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA <input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA - INNE <input type="checkbox"/> OSOBA BIERNA ZAWODOWO NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU <input type="checkbox"/> OSOBA BIERNA ZAWODOWO UCZĄCA SIĘ <input type="checkbox"/> OSOBA BIERNA ZAWODOWO - INNE
<p>STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRYZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</p>	
<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> TAK - W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego status <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI



Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK - W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu/oświadczenia potwierdzającego status <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK - W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie niepełnosprawności <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Proszę o wskazanie jeśli do udziału w Projekcie potrzebne będzie zapewnienie następujących udogodnień	<input type="checkbox"/> TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO <input type="checkbox"/> ASYSTENT OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ <input type="checkbox"/> DOSTĘPNOŚĆ TŁUMACZENIA NA JĘZYK MIGOWY <input type="checkbox"/> MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z PĘTLI INDUKCYJNEJ <input type="checkbox"/> INNY KONTRAST DRUKU <input type="checkbox"/> INFORMACJE W POLSKIM JĘZYKU MIGOWYM <input type="checkbox"/> VIDEO Z NAPISAMI W JĘZYKU ŁATWYM ORAZ Z TŁUMACZENIEM POLSKIEGO JĘZYKA MIGOWEGO <input type="checkbox"/> INNE - PROSZĘ PODAĆ JAKIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

.....
Czytelny podpis



III. OŚWIADCZENIA

1. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o każdorazowej zmianie danych kontaktowych zawartych w niniejszym Formularzu.
4. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że projekt „Rozwój edukacji włączającej w szkołach podstawowych w Gminie Łęczyce” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0008/23 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
5. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w „Rozwój edukacji włączającej w szkołach podstawowych w Gminie Łęczyce”.
6. Oświadczam, że zostałam/zostałam zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.

5/10

.....
Czytelny podpis



IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust 1 i ust. 2 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 (dalej jako: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych są:
 - a) Gmina Łęczyca będąca Beneficjentem Projektu z siedzibą przy ul. Długa 53, 84-218 Łęczyca tel.: 58 678 92 14, sekretariat@leczyce.pl
Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810).
Dane kontaktowe: 58 326 81 90;
 - b) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Administratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony danych Osobowych do kontaktu w sprawach ochrony danych osobowych. Dane kontaktowe inspektorów ochrony danych:
 - a) Gmina Łęczyce to e-mail: sekretariat@leczyce.pl
 - b) Zarząd Województwa Pomorskiego to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518;
 - c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego to e-mail: iod@mfi.gov.pl
3. Celem przetwarzania danych osobowych przez:
 - a) Gminę Łęczyce jest wykonywanie obowiązków beneficjenta projektu w zakresie realizacji projektu „Rozwój edukacji włączającej w szkołach podstawowych w Gminie Łęczyce” realizowanego w ramach realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (dalej zwanego FEP 2021-2027). Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO;



- b) Zarząd Województwa Pomorskiego jest wykonywanie obowiązków Instytucji Zarządzającej w zakresie realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, dalej zwanego „FEP 2021-2027”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, płatności ze środków europejskich i krajowego współfinansowania, dochodzenie zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzenie postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych i edukacyjnych w ramach FEP 2021-2027 współfinansowanego z EFS+ i EFRR; rejestrowania i przechowywania w formie elektronicznej za pomocą CST2021 danych dotyczących każdej operacji, niezbędnych do wykonywania funkcji Instytucji Zarządzającej Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c);
- c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego w celu wykonywania ustawowych zadań państwa członkowskiego w procesie aplikowania o środki unijne.
4. Dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079) oraz stronom i innym uczestnikom postępowań związanych z dochodzeniem zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzonych postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków. Dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (tj. podmiotom wspierającym systemy informatyczne, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Gminy Łęczyce, Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją FEP 2021-2027). Wskazane podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu czy na stronie internetowej programu regionalnego FEP



2021-2027. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.). Bieg okresu, o którym mowa powyżej zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w projekcie albo na wniosek Komisji Europejskiej, zgodnie z art. 82 ust. 2 ww. rozporządzenia.
6. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków Administratorów związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach FEP 2021-2027. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

.....
(Czytelny podpis)



V. ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na nieodpłatną publikację mojego wizerunku

.....
Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu

utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Gminę Łęczyce, Partnera Projektu oraz Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027 poprzez udostępnianie: w mediach społecznościowych, na stronach internetowych, na kanale youtube.com, na prezentacjach podczas eventów promujących Projekt w ramach Funduszy Europejskich, w programach telewizyjnych, na publikacjach i ulotkach w celu promocji Projektu w ramach Funduszy Europejskich: „Rozwój edukacji włączającej w szkołach podstawowych w Gminie Łęczyce” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0008/23 realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509, z późn. zm.).

9/10

.....
Czytelny podpis

* Niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Administratorem moich danych osobowych będzie Gmina Łęczyca będąca Beneficjentem Projektu z siedzibą przy ul. Długa 53, 84-218 Łęczyce.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: sekretariat@leczyce.pl

Moje dane osobowe w postaci mojego wizerunku utrwalone podczas realizacji Projektu „Rozwój edukacji włączającej w szkołach podstawowych w Gminie Łęczyce” będą przetwarzane w celu promocji Projektu realizowanego w ramach realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach promocji Funduszy Europejskich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą) w związku z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgodę na przetwarzanie wizerunku mogę cofnąć w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia o cofnięciu



zgody na adres sekretariat@leczyce.pl

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania partnerowi realizującemu Projekt - konsorcjum trzech podmiotów: Kaszubskie Towarzystwo Sportowo – Kulturalne z siedzibą w Luzinie ul. Mickiewicza 22, Anna Steffke Nowa Perspektywa z siedzibą w Wejherowie ul. T. Kościuszki 18/6, Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Odnova dla Ciebie ul. Bielińskiego 6 w Kartuzach oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane wizerunkowe będą przekazywane na Instytucji Zarządzającej tj. Zarządowi Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810 ul. Okopowa 21/27. Ponadto odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, którym administrator zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
2. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych albo do momentu cofnięcia przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
3. Mam prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
4. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
5. Podanie moich danych jest dobrowolne, odmowa udzielenia przeze mnie zgody na publikację wizerunku nie wyklucza z możliwości uczestnictwa w powyższym projekcie. Konsekwencją niewyrażenia zgody na publikację wizerunku będzie brak możliwości jego opublikowania na wskazanych miejscach.

10/10

.....
Czytelny podpis