Załącznik nr 2 do Regulaminu Projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

„Od kompetencji do zmiany – cyfrowa transformacja oświaty"
nr FERS.01.04-IP.05-0029/26

I. DANE DELEGUJĄCEJ INSTYTUCJI *(Należy wypełnić obowiązkowo - prosimy zaznaczyć znakiem „X" i uzupełnić DRUKOWANYMI literami)*:

Nazwa Jednostki Samorządu Terytorialnego (JST):

.....

.....

Nazwa wydziału / szkoły / placówki oświatowej / samorządowej jednostki organizacyjnej, w tym CUW (miejsce wykonywania pracy)

.....

.....

II. DANE OSOBOWE KANDYDATA / KANDYDATKI

(proszę zaznaczyć znakiem „X" i uzupełnić DRUKOWANYMI literami)

1. Imię (imiona):

   .....
2. Nazwisko:

   .....
3. PESEL *(w przypadku obcokrajowców nieposiadających PESEL – wpisać „brak"):*

4. Data urodzenia: .....
5. Płeć: [ ] Kobieta [ ] Mężczyzna
6. Wykształcenie (najwyższy ukończony poziom w momencie składania deklaracji):
   - [ ] Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
   - [ ] Ponadgimnazjalne lub policealne (ISCED 3-4)
   - [ ] Wyższe (ISCED 5–8)
7. Obywatelstwo:

Projekt „Od kompetencji do zmiany – cyfrowa transformacja oświaty"
Biuro: ul. Agatowa 5/lokal U10, 20-571 Lublin
tel. 601 847 454 | e-mail: cto@fundacjaber.org
www.fundacjaber.org/transformacja

- [ ] Obywatelstwo polskie
- [ ] Jestem osobą obcego pochodzenia / nie posiadam polskiego obywatelstwa[1]
- [ ] Jestem osobą z państw trzecich / obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej[2]

III. DANE TELEADRESOWE

(adres zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego)

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer budynku/lokalu	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

IV. STATUS ZAWODOWY I ROLA W ODNIESIENIU DO ZADAŃ OŚWIATOWYCH

JST *(prosimy zaznaczyć znakiem „X" właściwe pola)*

Oświadczam, iż na dzień składania formularza jestem osobą pracującą, zatrudnioną lub związaną zawodowo z samorządowym sektorem oświaty jako (wybrać jedną właściwą pozycję):

	Pracownik/Pracowniczka JST realizujący/a zadania związane z oświatą
	Pracownik/Pracowniczka samorządowej jednostki organizacyjnej realizującej zadania z zakresu oświaty, w tym centrum usług wspólnych / zespołu ekonomiczno-administracyjnego szkół, wskazany/a i delegowany/a przez JST.

[1] Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.
[2] Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.

	Dyrektor/Dyrektorka szkoły lub placówki oświatowej prowadzonej przez JST
	Koordynator/Koordynatorka cyfrowej edukacji lub administrator/administratorka IT wskazany/a i delegowany/a przez organ prowadzący

V. DANE NA POTRZEBY REKRUTACJI I MONITOROWANIA WSKAŹNIKÓW UNIJNYCH EFS+ *(prosimy zaznaczyć właściwe znakiem „X")*

1. Oświadczam, że:

1.1. Jestem osobą z niepełnosprawnościami w rozumieniu wytycznych unijnych

[ ] TAK[3]

[ ] NIE

[ ] Odmawiam podania informacji

— *JEŚLI TAK:* Czy posiada Pan/Pani specyficzne potrzeby związane z niepełnosprawnościami / stanem zdrowia, wymagające dostosowania wsparcia (np. alternatywne formy materiałów szkoleniowych, tłumacz języka migowego, asystent, dostępność architektoniczna sal szkoleniowych)?

[ ] TAK [ ] NIE

Jeśli tak, prosimy wskazać jakie:

.....

.....

1.2. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie[4]:

[ ] TAK [ ] NIE [ ] Odmawiam podania informacji

1.3. Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania:

[ ] TAK [ ] NIE

[3] Należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

[4] Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

Projekt „Od kompetencji do zmiany – cyfrowa transformacja oświaty"
Biuro: ul. Agatowa 5/lokal U10, 20-571 Lublin
tel. 601 847 454 | e-mail: cto@fundacjaber.org
www.fundacjaber.org/transformacja

VI. OŚWIADCZENIA KANDYDATA / KANDYDATKI

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu Projektu „Od kompetencji do zmiany – cyfrowa transformacja oświaty" (nr projektu: FERS.01.04-IP.05-0029/26) i w pełni akceptuję jego warunki.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027 (FERS).
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Beneficjentem (Partnerem Wiodącym) realizującym Projekt jest FUNDACJA BIZNES EDUKACJA ROZWÓJ z siedzibą w Lublinie, działająca w partnerstwie z podmiotami: Centrum Edukacji Nauczycieli Potest (Potest Sp. z o.o.), Wyższą Szkołą Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie oraz Gminą Jabłonna.
4. Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie i zgodnie z wymogami grupy docelowej określonej w Regulaminie jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim jako delegowany członek zespołu reprezentującego Jednostkę Samorządu Terytorialnego (JST).
5. Wyrażam zgodę na prowadzenie procesu rekrutacyjnego w stosunku do mojej osoby.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji i materiałów związanych z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
7. W przypadku konieczności rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Beneficjenta zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Projektu.
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych szczególnej kategorii (danych wrażliwych, tj. danych o niepełnosprawności czy przynależności do mniejszości narodowej lub etnicznej) i przyjmuję do wiadomości, że odmowa podania danych o niepełnosprawności uniemożliwia Beneficjentowi przyznanie punktów premiujących (+1 pkt) na etapie oceny zgłoszenia.
9. Zostałem/am poinformowany/a, że samo złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie i zależy od wyniku oceny formalnej oraz punktowej całego zespołu JST.

FUNDACJA BIZNES EDUKACJA ROZWÓJ
Projekt „Od kompetencji do zmiany – cyfrowa transformacja oświaty"
Biuro: ul. Agatowa 5/lokal U10, 20-571 Lublin
tel. 601 847 454 | e-mail: cto@fundacjaber.org
www.fundacjaber.org/transformacja

10. Zobowiązuję się do wzięcia udziału w weryfikacji wstępnej i końcowej moich kompetencji (poprzez przystąpienie do testu początkowego i końcowego).
11. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych i ankietowych związanych z realizacją i monitoringiem Projektu, prowadzonych przez Beneficjenta, Instytucję Pośredniczącą lub inne uprawnione podmioty.
12. Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia w ramach Projektu mogą być organizowane również w soboty i niedziele, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
13. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Klauzulą Informacyjną Beneficjenta (FUNDACJI BIZNES EDUKACJA ROZWÓJ) dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w ramach Projektu.
14. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Klauzulą Informacyjną Instytucji Pośredniczącej (Ministerstwa Edukacji Narodowej) dla uczestników projektów w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.
15. Wykorzystanie wizerunku[5] (zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”):

[ ] Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, przetwarzanie i wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku (w postaci zdjęć oraz nagrań wideo realizowanych podczas form wsparcia) przez Beneficjenta oraz Partnerów, wyłącznie do celów dokumentacyjnych, informacyjno-promocyjnych oraz rozliczeniowych związanych z realizacją Projektu (zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych).

[ ] Nie wyrażam zgody na utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku.

Oświadczam, że wszystkie dane podane w niniejszym formularzu są aktualne, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o zmianach mających wpływ na mój udział w Projekcie.

[5] Wyrażenie zgody na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku w wyżej określonych celach jest dobrowolne i nie stanowi warunku zakwalifikowania ani uczestnictwa w Projekcie. Nieudzielenie lub wycofanie zgody nie powoduje negatywnych konsekwencji dla Uczestnika/Uczestniczki, w szczególności ograniczenia dostępu do wsparcia lub odmowy wydania zaświadczenia po spełnieniu warunków ukończenia. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

....

Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/-tki

Projekt „Od kompetencji do zmiany – cyfrowa transformacja oświaty"
Biuro: ul. Agatowa 5/lokal U10, 20-571 Lublin
tel. 601 847 454 | e-mail: cto@fundacjaber.org
www.fundacjaber.org/transformacja