**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**Otwarci na wyzwania – rozwój kompetencji kluczowych uczniów**

**Niepublicznej Podstawowej Szkoły Specjalnej**

**w Szczytnie**

Nr projektu RPWM.02.02.01-28-0062/17

|  |
| --- |
| **NAUCZYCIEL** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie dokumentów rekrutacyjnych do projektu **Otwarci na wyzwania – rozwój kompetencji kluczowych uczniów Niepublicznej Podstawowej Szkoły Specjalnej w Szczytnie**

 uczestniczyłem/am nie uczestniczyłem/am

w formach kształcenia lub doskonalenia zawodowego nauczycieli dotyczących rozwijania kompetencji kluczowych u dzieci.

1. Oświadczam, że:

 wyrażam chęć nie wyrażam chęci

uczestnictwa w formach kształcenia lub doskonalenia zawodowego nauczycieli trwających co najmniej 40 godzin.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu **Otwarci na wyzwania – rozwój kompetencji kluczowych uczniów Niepublicznej Podstawowej Szkoły Specjalnej w Szczytnie**
2. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że dane podane w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

 ……………………………………………………………………………………

 (Data i czytelny podpis)

****

**Proszę wypełnić drugą stronę formularza**

**Wyrażenie poniższej zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwia udział w rekrutacji do projektu.**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu rekrutacji do projektu oraz uczestnictwa w projekcie **Otwarci na wyzwania – rozwój kompetencji kluczowych uczniów Niepublicznej Podstawowej Szkoły Specjalnej w Szczytnie**

 …………………….…………………………….

 (data, podpis)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest STOWARZYSZENIE NA RZECZ POMOCY DZIECIOM I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ I OSÓB POKRZYWDZONYCH W WYNIKU WYPADKÓW KOMUNIKACYJNYCH "PROMYK" 12-100 Szczytno, ul. Pasymska 21A, 7451718387 PL, Regon: 519549827, KRS:0000160511 .

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

* żądania dostępu do danych osobowych;
* sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
* wniesienia sprzeciwu;
* cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00‑193 Warszawa.

Zapoznałem/-am się z treścią powyższego.

 …………………….…………………………….

 (data, podpis)