



**do realizacji mobilności finansowanej ze środków Unii Europejskiej - Program Erasmus+**

*(proszę wypełnić komputerowo wszystkie rubryki - wydruk dwustronny - wypełnione ręcznie nie będą rozpatrywane)*

1) Dane osobowe:			
Imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)		PESEL	
Nr dowodu osobistego		Data ważności dokumentu	
Obywatelstwo		Data urodzenia	
e-mail		Numer telefonu komórkowego	
Nazwa Szkoły		Stanowisko / nauczane przedmioty zawodowe	

**a) czy brałeś/aś już udział w programie Erasmus+? TAK / NIE (właściwe podkreślić)**

**W przypadku odpowiedzi TAK, proszę podać nr projektu wraz z datą uczestnictwa:**

**b) Czy równolegle ubiegasz się o udział w programie Erasmus+ w swojej szkole? TAK / NIE (właściwe podkreślić)**

**3) Proszę opisać sposób doskonalenia własnego warsztatu zawodowego oraz podejmowanych czynności podnoszących kwalifikacje:**

**4) Prosimy opisać Pana/Pani pozalekcyjną działalność dodatkowa, tj. m.in. prowadzenie kół zainteresowań oraz zajęć dodatkowych dla uczniów:**



5) Prosimy opisać motywację do wzięcia udziału w job shadowing, poziom zaangażowania w pracę i rozwój szkoły, dzielenie się wiedzą i doświadczeniem z pozostałymi nauczycielami:

6) Na jakim poziomie posługuje się Pan/Pani językiem angielskim?

Informuję że znane mi są ograniczenia i dodatkowe wymagania w związku ze stanem epidemicznym związane z podróżą i pobytem w kraju realizacji job shadowing. Zobowiązuję się na własny koszt pokryć wydatki związane z niezbędnymi badaniami, testami etc.

W razie rezygnacji z udziału w job shadowing zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

.....  
Data, Czytelny podpis kandydata /kandydatki

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) 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 zwanym „RODO”), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także mojego wizerunku dla celów rekrutacji oraz pozostałych celów projektowych w związku z realizacją mobilności finansowanej ze środków Unii Europejskiej -Program Erasmus+. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Konsorcjum, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest **EDU - IT**, adres: Hetmańska 62/3, 35-078 Rzeszów.

**EDU - IT** wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: edu.it@onet.eu

Ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje pracownikowi prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli pozwalają na to przepisy prawa) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, a także prawo do przenoszenia danych.

Dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych ze wspomnianym projektem.

Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

.....  
Data, Czytelny podpis kandydata / kandydatki