**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000114558**

Imię i nazwisko nauczyciela: ………………………………………………………………………………..

Szkoła………………………………………………………………………………………………………..

Nauczany zawód …………………………

Deklaruję uczestnictwo w projekcie nr **2023-1-PL01-KA121-VET-000114558** realizowanym przez Gmina Miasto Rzeszów/Zespół Szkół Energetycznych im. Gen. Wł. Sikorskiego w Rzeszowie w ramach Programu ERASMUS+, finansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w następujących działaniach:

* Obserwacja pracy

…………………….... …………………………..

 *Miejscowość i data Podpis nauczyciela*

*\*niepotrzebne skreślić*

……………………………………

*Nazwisko/Imię*

**O**Ś**WIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000114558**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu **Nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000114558** realizowanego przez Gmina Miasto Rzeszów/Zespół Szkół Energetycznych im. Gen. Wł. Sikorskiego w Rzeszowie w ramach Programu ERASMUS+, finansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Wszelkie dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem (WE) nr 2018/1725 Parlamentu Europejskiego i Rady o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje i organy UE oraz o swobodnym przepływie tych danych. Dane te będą przetwarzane wyłącznie w związku z realizacją Projektu i rozpowszechnianiem rezultatów uzyskanych po jej zakończeniu przez organizację wysyłającą, Narodową Agencję i Komisję Europejską z uwzględnieniem konieczności przekazywania danych odpowiednim służbom odpowiedzialnym za kontrole i audyt zgodnie z przepisami UE (Europejski Trybunał Obrachunkowy lub Europejski Urząd ds. Zwalczania Nadużyć Finansowych (OLAF)).
2. Na pisemny wniosek, Uczestnik może uzyskać dostęp do swoich danych osobowych i poprawić nieprawidłowe lub niekompletne informacje. Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych należy kierować do organizacji wysyłającej i/lub Narodowej Agencji. Uczestnik może złożyć skargę dotyczącą przetwarzania danych osobowych do Europejskiego Inspektora Ochrony Danych w odniesieniu do wykorzystania tych danych przez Komisję Europejską.
3. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego ERASMUS+
4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia i obsługi Projektu;
5. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia
wsparcia, realizacji projektu **Nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000114558** ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
6. podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem
możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

…………………….... …………………………..

 *Miejscowość i data Podpis nauczyciela*

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Imię (imiona) ……………………………………………………………..…………………………
2. Nazwisko ……………………………………………………………..…………..............................
3. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………….
4. Płeć ………………………………..
5. PESEL ……………………..….......
6. Adres zameldowania stałego (ulica, numer domu, numer mieszkania)
………………………………………………………………………………………………………
7. Miejscowość/poczta ………………………
8. Kod pocztowy ……………………………
9. Województwo ……………………………………………….
10. Nr telefonu stacjonarnego ……………………….........................................................................
11. Nr telefonu komórkowego ……….……………...........................................................................
12. E-mail ……………………………………………………………………………………………

…………………….... …………………………..

 *Miejscowość i data Podpis nauczyciela*

**INFORMACJE O KANDYDACIE**

1. Imię i Nazwisko NAUCZYCIELA: ……………………………
2. Nauczany przedmiot: ………………………
3. Jak oceniasz swoją znajomość języka angielskiego (skala 1-5, gdzie 5 najwyżej, a 1 najniżej): ………
4. Staż pracy w szkole: ..........................
5. Otrzymane nagrody/wyróżnienia w ostatnich 5 latach: ………………

…………………….... ………………………………………………

 *Miejscowość i data Podpis nauczyciela*