

**Formularz zgłoszeniowy nauczyciela**

do projektu pt. **„Mobilność uczniów i nauczycieli Zespołu Szkół Nr 3 w Wyszkowie fundamentem sukcesu zawodowego w 2021 r.”**

## 

## Dane kandydata:

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

Adres zamieszkania:…………………………………………………

Telefon kontaktowy:………………………………………………..

e-mail:……………………………………………………………….

Klasa, w której prowadzę zajęcia w charakterze nauczyciela kształcenia zawodowego\*   
w roku szkolnym 2020/2021:………………………………………….

Liczba lat pracy w Zespole Szkół Nr 3 im. Jana Kochanowskiego:……………

Deklaruję, że znam język angielski w stopniu umożliwiającym wykonywanie zadań wynikających z założeń projektowych związanych z realizacją projektu . **„Mobilność uczniów i nauczycieli Zespołu Szkół Nr 3 w Wyszkowie fundamentem sukcesu zawodowego w 2021 r.”**

* TAK
* NIE

Deklaruję chęć dzielenia się zdobytą wiedzą w czasie pobytu w Wielkiej Brytanii i po powrocie do kraju w formie:

* lekcji otwartych
* przygotowania prezentacji
* spotkań z innymi nauczycielami w celu wymiany doświadczeń
* Oświadczam, że informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą

……………………………………………………………..

*data, podpis uczestnika projektu*

\**nauczyciel kształcenia zawodowego jest rozumiany, jako nauczyciel* ***teoretycznych przedmiotów zawodowych*** *oraz* ***nauczycieli praktycznej nauki zawodu****.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OŚWIADCZENIE | | | |
| Ja, niżej podpisany:  Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego imienia i nazwiska, peselu, adresu zamieszkania.  Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego adresu e-mail w celu przekazywania mi informacji drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy zdnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną.  Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego numeru telefonu, przez Zespół Szkół Nr 3 im. Jana Kochanowskiego w Wyszkowie. | | | |
| Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 zdnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że: | | | |
| Administratorem danych osobowych jest | | Zespół Szkół Nr 3 im. Jana Kochanowskiego w Wyszkowie | |
| Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | | iod@ckziu.ostroleka.pl | |
| Celem przetwarzania jest | | realizacja zadań projektu | |
| Podstawą przetwarzania jest moja zgoda | | zgoda osoby, której dane dotyczą | |
| Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. | | | |
| Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia realizacji projektu. | | | |
| Ze zgody mogę wycofać się w każdej chwili. Wycofanie się ze zgody należy złożyć pisemnie do administratora. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania moich danych i udziału w projekcie. | | | |
| Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, poprawiania, wycofania w dowolnym momencie zgody naprzetwarzanie moich danych osobowych, żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego, odszkodowania. | | | |
| Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych uczestnika nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych. | | | |
| Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane. | | | |
| Podanie danych osobowych jest dobrowolne. | | | |
| Administrator po ustaniu celu przetwarzania planuje dalsze przetwarzanie danych tylko w przypadku, gdy osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. | | | |
| Imię | Nazwisko | Data | Podpis nauczyciela |
|  |  |  |  |