

KARTA ZGŁOSZENIOWA NAUCZYCIELA

do Projektu pod nazwą „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Łobżenica”,
realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014–2020,
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego,
Oś Priorytetowa 8. Edukacja, Działanie 8.1 Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej
oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej, Poddziałania 8.1.1 Edukacja przedszkolna

Prosimy o wypełnienie karty zgłoszeniowej czytelnie, drukowanymi literami, niebieskim tuszem

.....
Data wpływu dokumentu do siedziby Biura Projektu

DANE OSOBOWE :

1. **Imię i nazwisko:**

Adres zamieszkania:

ulica.....

miejsowość.....

PESEL

Telefon kontaktowy

E-mail.....

2. **Status na rynku pracy*:**

- osoba bezrobotna niezarejestrowana w rejestrach urzędów pracy:
 - długotrwale bezrobotna
- osoba bezrobotna zarejestrowana w rejestrach urzędów pracy:
 - długotrwale bezrobotna
- osoba bierna zawodowo
- osoba pracująca

3. **Wykształcenie:** podstawowe ponadgimnazjalne pomaturalne wyższe

4. **Status uczestnika w chwili przystąpienia na rynku pracy:**

- a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 TAK NIE Odmowa podania informacji
- b. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 TAK NIE
- c. Osoba z niepełnosprawnościami
 TAK NIE Odmowa podania informacji
- d. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
 TAK NIE
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu



TAK NIE

e. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

TAK NIE

f. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) -
Zgodnie z wytycznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (załącznik nr 2) Wspólna Lista Wskaźników Kluczowych 2014-2020 EFS, Projektodawca przyjął następujący katalog cech włączających uczestnika do grupy osób znajdujących się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:

- osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (niższe niż wykształcenie podstawowe) i poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1 (wykształcenie podstawowe)
- osoba pochodząca z obszarów wiejskich
- osoba bezdomna i wykluczona z dostępu do mieszkań
- byli więźniowie i narkomani

TAK NIE Odmowa podania informacji

* odznaczyć wybrany wariant

.....
data, czytelny podpis

W załączeniu:

1. oświadczenia uczestnika projektu:
Załącznik nr 1 Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych
Załącznik nr 2 Oświadczenie dotyczące akceptacji zapisów regulaminu
Załącznik nr 3 Oświadczenia

Wypełnione Karty zgłoszeniowe wraz z załącznikami należy złożyć w wersji papierowej do dnia 07.06.2018r. w naborze podstawowym do:

- Biura Projektu przy ul. Nowosolskiej 21/3A, 60-171 Poznań
- Szkoły Podstawowej im. Komisji Edukacji Narodowej ul. Sikorskiego 3, 89-310 Łobżenica (Sekretariat)

Załącznik nr 1 do Karty zgłoszeniowej do Projektu pod nazwą „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Łobżenica”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Łobżenica”, nr RPWP.08.01.01-30-0222/17, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 - Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister Inwestycji i Rozwoju, mający siedzibę na ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:

- a) rozporządzenia 1303/2013;
- b) rozporządzenia 1304/2013;
- c) ustawy wdrożeniowej.

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia 1303/2013;
- b) rozporządzenia 1304/2013;
- c) ustawy wdrożeniowej;
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu nr RPWP.08.01.01-30-0222/17, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Wielkopolskiego z siedzibą przy Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Centrum Kompetencji Grupa Szkoleniowo-Doradcza A.Gawrońska Sp.j. ul. Nowosolska 21/3a, 60-171 Poznań oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania



ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.

5. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania lub nabycia kompetencji.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejsowość, data i czytelny podpis uczestnika projektu

Załącznik nr 2 do Karty zgłoszeniowej do Projektu pod nazwą „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Łobżenica”

AKCEPTACJA ZAPISÓW REGULAMINU

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią Regulaminu rekrutacji Uczestników do Projektu pod nazwą „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Łobżenica” i akceptuję jego warunki.

.....
miejsowość, data i czytelny podpis uczestnika projektu

Załącznik nr 3 do Karty zgłoszeniowej do Projektu pod nazwą „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Łobżenica”

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
data i czytelny podpis

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń niniejszym oświadczam, że wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszeniowej wraz z załącznikami są zgodne z prawdą.

W szczególności przyjmuję do wiadomości, że Beneficjent (Projektodawca) wykorzysta przysługujące mu prawo dochodzenia roszczeń od uczestnika Projektu w drodze powództwa cywilnego w przypadku nieuprawnionego zakwalifikowania do uczestnictwa w Projekcie w oparciu o oświadczenie zawierające stwierdzenie niezgodne z prawdą oraz uznania wydatków poniesionych w związku z uczestnictwem za niekwalifikowane.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) oraz nie łączę mnie i nie łączył z Beneficjentem i/lub jego pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
data i czytelny podpis