

Załącznik nr 3c do Regulaminu rekrutacji i wsparcia nauczycieli w ramach projektu
Małopolskie Talenty, obowiązującego po konkursie nr RPMP.10.01.05-IP.01-12-03/18

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE NAUCZYCIELA BIORĄCEGO UDZIAŁ W SZKOLENIU DLA RADY PEDAGOGICZNEJ

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie została przygotowana zgodnie z wymogami formalnymi, obowiązującymi dla projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Wypełnienie deklaracji jest warunkiem uczestnictwa w projekcie: w szkoleniach i we wsparciu merytoryczno-metodycznym.
3. Wszystkie pola Deklaracji muszą być wypełnione.
4. Deklarację uczestnictwa należy wypełnić czytelnie.
5. Każda część deklaracji musi być podpisana.
6. Brak wypełnienia wszystkich wymaganych pól formularza i brak wszystkich własnoręcznych podpisów wymaganych w kolejnych częściach Deklaracji traktowane są jako błędy formalne. Uczestnik projektu zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia ewentualnych braków. Brak uzupełnienia skutkuje odrzuceniem Deklaracji i brakiem możliwości udziału w projekcie.

Część 1. Oświadczenie o udziale w projekcie

Ja, niżej podpisana/podpisany (imię i nazwisko):

.....

Posiadająca/posiadający numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

deklaruję uczestnictwo w projekcie **MAŁOPOLSKIE TALENTY**

realizowanym przez Województwo Małopolskie – Departament Edukacji i Kształcenia Ustawicznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego i Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Działanie 10.1 Rozwój

kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.5 Wsparcie uczniów zdolnych - Typ projektu B. koordynacja w regionie realizacji działań związanych ze wsparciem uczniów zdolnych

oraz oświadczam, że:

1. spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie, tj:
 - a) mieszkam/pracuję* na terenie województwa małopolskiego,
 - b) jestem nauczycielem klas 4-8 szkoły podstawowej lub nauczycielem klas 1-4 liceum ogólnokształcącego lub psychologiem /pedagogiem w szkole podstawowej lub liceum (w rozumieniu art. 3 ust 9 Ustawy o systemie oświaty),
 - c) posiadam kwalifikacje do nauczania dowolnego przedmiotu z zakresu kształcenia ogólnego lub do zajmowania stanowiska psychologa lub pedagoga szkolnego;*
2. zostałem poinformowany/zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego;
3. zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i wsparcia nauczycieli w ramach projektu Małopolskie Talenty, obowiązującym po konkursie nr RPMP.10.01.05-IP.01-12-03/18* i akceptuję jego postanowienia;
4. wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu *Małopolskie Talenty*.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji udziału w projekcie* są zgodne z prawdą.

Miejscowość:.....

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

Data:

.....

* *właściwe należy podkreślić*

Część 2. Dane osobowe uczestnika/uczestniczki projektu na potrzeby Centralnego systemu teleinformatycznego

Odmowa podania danych osobowych lub podanie danych niekompletnych są równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu, z wyjątkiem tzw danych wrażliwych w poz. 19,21 i 22, gdzie można odmówić podania informacji

L.	Zakres danych	
p.		
Informacje ogólne o uczestniku/uczestniczce		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Pesel	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
4	Płeć	<ul style="list-style-type: none"> • kobieta • mężczyzna
5	Wiek	
6	Wykształcenie	<ul style="list-style-type: none"> • wyższe
Informacje nt miejsca zamieszkania uczestnika/uczestniczki		
7	Województwo	
8	Powiat	
9	Gmina	
10	Miejscowość	
11	Ulica (jeśli brak- należy wpisać <i>nie dotyczy</i>)	
12	Nr budynku (jeśli brak- należy wpisać <i>nie dotyczy</i>)	
13	Nr lokalu (jeśli brak- należy	

	wpisać <i>nie dotyczy</i>)	
14	Kod pocztowy	
15	Telefon kontaktowy	
16	Adres e-mail	
Informacje nt zawodu i miejsca zatrudnienia uczestnika/uczestniczki		
17	Wykonywany zawód:	<ul style="list-style-type: none"> • nauczyciel kształcenia ogólnego • pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej
18	Zatrudniony: nazwa instytucji	
Informacje dodatkowe nt uczestnika/uczestniczki		
19	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmawiam podania danych
20	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie
21	Osoba z niepełnosprawnościami	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmawiam podania danych <p><i>W przypadku wybrania odpowiedzi tak można wskazać</i></p>

		<p><i>specjalne potrzeby uczestnika projektu wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, specjalne potrzeby żywieniowe:</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
22	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmawiam podania danych

Miejscowość..... Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

Data.....

Część 3. Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Małopolskie Talenty** nr RPMP.10.01.05-12-0491/16 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014–2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków;
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:

- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
- 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
- 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
- 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Małopolskie Talenty, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-385 Kraków oraz beneficjentowi realizującemu projekt: Województwu Małopolskiemu, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, które działa poprzez Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego Departament Edukacji i Kształcenia Ustawicznego, os. Teatralne 4a, 31-495 Kraków i Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli, ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane

osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;

6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później²;
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;

¹ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014–2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.

² Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji³;
15. ~~w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy⁴;~~
16. ~~do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)⁵.~~

Miejscowość:..... Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

Data.....

Część 4. Oświadczenie w sprawie zgody na upowszechnianie wizerunku

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

- wyrażam zgodę
- nie wyrażam zgody

na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81. ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn.zm.).

Miejscowość:..... Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

Data.....

³ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁴ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁵ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy