## 

## **Załącznik nr 1**

#### KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Dla kandydata indywidualnego (§ 3 Regulaminu rekrutacji)

**Dane identyfikacyjne projektu:** Nr 2017-1-PL01-KA201-038799

**„Polska szkoła za granicą. Wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół polonijnych”**

**Dane kontaktowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** |  | | | |
| **Nazwisko** |  | | | |
| PESEL |  | | | |
| Adres zamieszkania | Ulica |  | | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Powiat |  | | |
| Województwo |  | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | |
| Adres e-mail | |  | | |
| **Miejsce pracy (pełna nazwa instytucji)** |  | | | |
| Adres miejsca pracy |  | | | |
| Stanowisko |  | | | |
| Staż pracy w oświacie |  | | | |
| Zakres prowadzonego doradztwa, obszaru działania |  | | | |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są prawdziwe.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowana, że projekt **„Polska szkoła za granicą. Wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół polonijnych”** jest współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane w trakcie rejestracji konto e-mail zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zgodnie z art 13 RODO.

**Podpis Kandydata/Kandydatki**

**………………………………………………………….**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 zgodnie z art 13 RODO informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: Miejski Ośrodek Doradztwa Metodycznego w Białymstoku reprezentowany przez Dyrektora placówki.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych e-mail: inspektor@kancelaria-explico.pl
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia i realizacji projektu **„Polska szkoła za granicą. Wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół polonijnych”**

4) Dane osobowe uczestników projektu są także przekazywane Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji Narodowej Agencja Programu Erasmus+ z siedzibą w Warszawie, ul. Aleje Jerozolimskie 142A, 02-305 Warszawa. Pana/Pani dane osobowe mogą również zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach projektu mobilności w programie Erasmus+ na podstawie umów powierzenia lub instrumentów prawa.

5) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,

6) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą zgodnie z przepisami archiwalnymi obowiązującego prawa.

7) Posiada Pan/Pani:

a) prawo dostępu do treści danych osobowych,

b) prawo do sprostowania danych osobowych,

c) w uzasadnionych prawem przypadkach prawo do usunięciu danych osobowych,

d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

e) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,

f) prawo do przenoszenia danych osobowych.

8). W przypadkach, w których przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9). Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO (Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane przetwarzane są przez administratora niezgodnie z RODO.

10). Podanie danych osobowych w przypadku realizowania form szkoleniowo-warsztatowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego, a w przypadku wyrażonej zgody dobrowolne.

11). Dane osobowe Pani/Pana przetwarzane będą do momentu wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, do czasu wygaśnięcia umowy lub po wypełnieniu obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia instytucja rekrutacyjna**  Na podstawie informacji zawartych w ankiecie rekrutacyjnej stwierdzam, że Kandydat kwalifikuje się/ nie kwalifikuje się do udziału w mobilności.   |  |  | | --- | --- | | ………………………………………. 22.03.2019  Miejscowość, data | Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej | | **miejscowość, data, podpis Kandydata/Kandydatki**  **………………………………………………………….** |