

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„Młodzi, konkurencyjni – kształcenie zawodowe i staże dla uczniów  
Technikum im prof. Józefa Marcinkiewicza  
w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie”**

UPRZEJMIE PROSZĘ O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU													
1. Dane podstawowe													
Nazwisko							Imię (imiona)						
Data urodzenia							Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne				
								<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie)					
								<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe				
PESEL								Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta				
								<input type="checkbox"/> mężczyzna					
2. Dane kontaktowe													
Kod pocztowy			-				Miejscowość						
Ulica							Nr domu / lokalu						
Województwo							Powiat						
Gmina							Adres e-mail						
Tel. stacjonarny							Tel. komórkowy						
3. Kryteria rekrutacyjne (proszę zaznaczyć właściwe)													
<b>3.1 Nauczyciel/ka zawodu:</b> <input type="checkbox"/> technik mechanizacji rolnictwa, <input type="checkbox"/> technik rolnik, <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych.						<b>3.2 Kryteria dodatkowe, tj. nauczyciel:</b> <input type="checkbox"/> zamieszkanie na terenie wiejskim, <input type="checkbox"/> brak szkoleń podnoszących tożsame kwalifikacje w ciągu ostatnich 3 lat, <input type="checkbox"/> staż pracy.							
4. Potrzeby szkoleniowe													
<b>STAŻE ZAWODOWE I PRAKTYKI ZAWODOWE DLA UCZNIÓW I NAUCZYCIELA</b>						<input type="checkbox"/> Staż zawodowy							

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....  
Data i czytelny podpis nauczyciela/ki

#### 4. Deklaracja

**Ja, niżej podpisany(a),**

.....  
(imię i nazwisko nauczyciela/ki)

zam. ....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Oświadczam, iż

- 1) **jestem nauczycielem/ką zatrudnionym/ą w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie;**
- 2) wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- 3) zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Projektu;
- 4) deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie: *„Młodzi, konkurencyjni – kształcenie zawodowe i staże dla uczniów Technikum im prof. Józefa Marcinkiewicza w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie”;*
- 5) zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

.....  
Data i czytelny podpis nauczyciela/ki  
(uczestnika/czki projektu)

#### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym tzw. danych wrażliwych [tj. danych określonych w art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. 2016, poz. 922 z późn. zm.)] w celu udziału w procesie rekrutacji do projektu „Młodzi, konkurencyjni – kształcenie zawodowe i staże dla uczniów Technikum im prof. Józefa Marcinkiewicza w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie” ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
- 2) Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z art.24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz.U. 2016, poz. 922 z późn. zm.). Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- 3) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis nauczyciela/ki  
(uczestnika/czki projektu)

Potwierdzam, iż ..... (imię i nazwisko nauczyciela/ki) jest nauczycielem/ką Technikum im. prof. Józefa Marcinkiewicza w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie.

.....  
Data i czytelny podpis Dyrektor szkoły

#### BIURO PROJEKTU:

Technikum im. prof. Józefa Marcinkiewicza w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Janowie,  
ul. Białostocka 22, 16-130 Janów  
tel. 85-721-62-16, fax. 85-721-62-16  
e-mail: zsrjanow2@wp.pl