

Formularz zgłoszeniowy (pracownik)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (pracownik)

do projektu „KOMPETENCJE BEZ GRANIC” o numerze 2019-1-PL01-Ka102-064281

w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”
realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ **sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

Część A – wypełnia kandydat/ka (pracownik)

Dane podstawowe kandydata/teki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Stanowisko	
Miejsce pracy (<i>pełna nazwa, adres, numer NIP</i>)	
Staż pracy	

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia 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 (dalej zwanym „RODO”), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Stowarzyszenia Wspierania Edukacji Zawodowej „Wabar” w Barlinku, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Stowarzyszenie Wspierania Edukacji Zawodowej „Wabar” w Barlinku z siedzibą w Barlinku, adres: ul. Szosowa 2, 74-320 Barlinek

Stowarzyszenie Wspierania Edukacji Zawodowej „Wabar” w Barlinku wyznaczyło osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: siarkiewicz@op.pl

Ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje pracownikowi prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli pozwalają na to przepisy prawa) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, a także prawo do przenoszenia danych.

Dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych ze stosunkiem pracy Stowarzyszenia Wspierania Edukacji Zawodowej „Wabar” w Barlinku na podstawie art. 22(1) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 108 ze zm.).

Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

.....
data i podpis kandydata/teki

Część B – wypełnia kandydat(tka)/przełożony kandydata(tki)/inne

II. ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE: PRACOWNIKA INSTYTUCJI OTRZYMUJĄCEJ WSPARCIE

Niniejszym zaświadcza się, że.....
(imię i nazwisko)

– jest zatrudniona/y na stanowisku:

– jest specjalistą i osobą prowadzącą szkolenia w zakresie szkolenia zawodowego, należy do kadry organizacji kształcenia zawodowego (odpowiedzialny za organizację), osobą prowadzącą szkolenia i specjalistą lub :

.....¹

.....
pieczęć instytucji

.....
podpis

ANKIETA KWALIFIKACYJNA DLA KADRY

Kryterium	TAK	NIE	L. pkt
Udział po raz pierwszy w wyjeździe o podobnym charakterze za granicę (0-1 pkt.)			
Udział po raz pierwszy w szkoleniu job shadowing (0-1 pkt.)			
Podnoszenie kwalifikacji, doskonalenie zawodowe – udział w przynajmniej jednej formie w ostatnim roku (należy podać nazwę szkolenia/kursu) (0-1 pkt.)			
Praca na rzecz szkoły i środowiska lokalnego związana z kształceniem zawodowym			
• pełnienie funkcji społecznych, realizacja stałych zadań (0-2 pkt.)			
• przygotowywanie uczniów do egzaminu zawodowego (0-1 pkt.)			
• przygotowywanie do konkursów i olimpiad przedmiotowych (0-1 pkt.)			
• współpraca z pracodawcami (0-1 pkt.)			
• organizacja wycieczek zawodoznawczych (0-1 pkt.)			
Zaangażowanie w działania dodatkowe prowadzone przez poszczególnych Partnerów (w przypadku IP-H również jego członków/instytucji) – projekty, dodatkowe przedsięwzięcia na rzecz młodzieży lub kształcenia zawodowego (0-1pkt.)			
Nauczyciel przedmiotów zawodowych w Technikum lub Branżowej Szkoły Zawodowej (0-1 pkt.)			
Czynny doradca zawodowy / Trener (0-1 pkt.)			
Specjalista i osoba prowadząca szkolenia w zakresie szkolenia zawodowego (0-1 pkt.)			
Kadra organizacji kształcenia zawodowego (odpowiedzialny za organizację) (0-1 pkt.)			
Deklaracja dzielenia się zdobytą wiedzą z innymi nauczycielami/współpracownikami			
• przygotowanie prezentacji			
• lekcje otwarte			
• przygotowanie materiałów na stronę internetową szkoły/instytucji, artykułu do prasy, zdjęć, etc.(jedna forma 1 pkt.) (0-3 pkt)			
Członkostwo w organizacji związanej kształceniem zawodowym (0-1 pkt)			
Test wiedzy z j. obcego na poziomie B1 Wynik: (0-5 pkt)			
Suma punktów			
Zakwalifikowany do udziału w Projekcie	Lista rezerwowa	TAK	NIE
Grupa językowa wg poziomu zaawansowania			

.....
podpis uczestnika

.....
Podpis koordynatora

.....
data i podpis kandydata(tki)/przełożonego kandydata(tki)/inne

¹ Właściwie podkreślić

DEKLARACJA UCZESTNICTWA – Ja, niżej podpisana/-y

imię i nazwisko

• Oświadczam, że wyrażam zgodę na mój udział w w/w projekcie i mam świadomość, że jest on współfinansowany i realizowany w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe

• Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.

• Wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy wykonanej przeze mnie w ramach działań w projekcie.

Zgoda obejmuje wszystkie pola eksploatacji, z jednoczesnym wykorzystaniem wykonanej pracy przy utrwalaniu i powielaniu w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym jej zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.

• Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku na potrzeby projektu i jego promocji.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym ich zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach.

Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego wizerunku oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.

• Oświadczam, że zapoznałem/-em się z całością treści powyższych deklaracji, w pełni je rozumiem i akceptuję.

• Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

..... 2021 r.
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika)