Dofinansowane przez Unię Europejską



# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA

do projektu numer 2026-1-PL01-KA121-VET-000412451 realizowanego w programie UE Erasmus Plus, typ Akcji KA 121-VET- Akredytowane projekty na rzecz mobilności osób uczących się i kadry w sektorze kształcenia i szkolenia zawodowego.

| **Dane podstawowe nauczyciela** | |
|---|---|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Płeć | |
| PESEL | |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) | |
| Obywatelstwo | |
| Adres zamieszkania *(ulica, kod pocztowy, miasto)* | |
| Telefon kontaktowy | |
| Email | |
| **Informacje o nauczycielu** | |
| Miejsce zatrudnienia | |
| Nauczane przedmioty | |
| Staż pracy | |
| Znajomość języka angielskiego na poziomie podstawowym | Tak<br>Nie |
| Zaangażowanie w pracę z młodzieżą i w życie szkoły. | |
| Wyrażam chęć doskonalenia własnego warsztatu pracy oraz umiejętności posługiwania się językiem angielskim | Tak<br>Nie |
| Dzielenie się swoją wiedzą i doświadczeniem z innymi nauczycielami. | |

| | |
|---|---|
| Deklaruję udział w rozmowie kwalifikacyjnej. | Tak<br>Nie |
| Deklaruję wdrażanie nabytych umiejętności i kompetencji w mojej pracy dydaktycznej | Tak<br>Nie |
| Rok szkolny | |

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe.
Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i udziału w Projekcie.

Przeworsk, ……

Podpis nauczyciela
……

| **OŚWIADCZENIE** | |
|---|---|
| Ja, niżej podpisany:<br>☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego imienia i nazwiska, peselu, adresu zamieszkania.<br>☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego adresu e-mail w celu przekazywania mi informacji drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną.<br>☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego numeru telefonu, przez Zespół Szkół Zawodowych w Przeworsku. | |
| Zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że: | |
| Administratorem danych osobowych jest | Zespół Szkół Zawodowych im. Jana III Sobieskiego w Przeworsku. |
| Celem przetwarzania jest | realizacja zadań projektu |
| Podstawa przetwarzania jest | moja zgoda czyli zgoda osoby, której dane dotyczą |
| Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. | |
| Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia realizacji projektu. | |

| |
|---|
| Ze zgody mogę wycofać się w każdej chwili. Wycofanie się ze zgody należy złożyć pisemnie do administratora. Wycofanie się ze zgody wiąże się z brakiem możliwości przetwarzania moich danych i udziału w projekcie. |
| Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, poprawiania, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego, odszkodowania.<br>Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych uczestnika nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych. |
| Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane. |
| Podanie danych osobowych jest dobrowolne. |
| Administrator po ustaniu celu przetwarzania planuje dalsze przetwarzanie danych tylko w przypadku, gdy osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. |

| Imię | Nazwisko | Data | Podpis nauczyciela |
|---|---|---|---|
| | | | |