





### DANE TELEADRESOWE

<b>Kraj:</b>	
<b>Województwo:</b>	
<b>Powiat:</b>	
<b>Gmina:</b>	
<b>Miejscowość:</b>	
<b>Ulica:</b>	
<b>Numer domu:</b>	
<b>Kod pocztowy:</b>	__ __ - ____
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail):</b>	

### STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

<b>Osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba państwa trzeciego</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ( w tym społeczności marginalizowane)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>Jeżeli TAK, proszę wymienić potrzeby:</b>	



## ZAKRES WSPARCIA

**Deklaruję chęć uczestnictwa w następującym wsparciu (Właściwie proszę zaznaczyć znakiem "X"):**

Diagnostyka w praktyce z wykorzystaniem testera KTS i oscyloskopu – 17 godz.	
Diagnostyka pojazdów hybrydowych i elektrycznych – 17 godz.	
Szkolenia na uprawnienia elektryczne do 1 KV (e-learning) + uprawnienia SEP – 3 godz.	
Obsługa stacji klimatyzacji z zakresu Ustawy o F-Gazach – 8 godz.	
Obsługa i naprawa automatycznych skrzyń biegów – 17 godz.	
Praca z uczniami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – 16 godz.	
Szkolenie z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych – 20 godz.	
Studia podyplomowe – Edukacja i rehabilitacja os z niepełnosprawnością intelektualną (Oligofrenopedagogika), autyzmem i zespołem Aspergera	

## OŚWIADCZENIE

*Złożenie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) 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 (RODO).*

.....  
*data i czytelny podpis*

### **Załączniki do formularza zgłoszeniowego:**

1. Oświadczenie uczestnika projektu
2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie
3. Zaświadczenie potwierdzające status nauczyciela pracującego w szkole zawierające informacje o okresie zatrudnienia oraz zajmowanym stanowisku
4. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

### Oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt “ Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie “ Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie”;
- zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach projektowych;
- jestem świadomy/a, że wypełnienie Formularza zgłoszeniowego do projektu oraz wyrażenie zgody na udział w projekcie nie gwarantują udziału w wybranych zajęciach oraz, że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Komisja rekrutacyjna projektu biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji;
- zostałem/am poinformowany/a, że moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu “ Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie” przez Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Beneficjenta projektu Fundację Możesz Więcej oraz Partnera projektu Powiat Opatowski. Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z realizacją projektu “ Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie”. Przetwarzanie w/w danych 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 z dnia 27 kwietnia 2016 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 RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027;
- na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz.631 z późn. zm.) **wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji wsparć oraz promocji projektu “ Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie” realizowanego przez Fundację Możesz Więcej oraz Powiat Opatowski. Ponadto, wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez w/w podmiot mojego wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji projektu “ Wysoka jakość szkolnictwa branżowego w Technikum im. płk. Jana Piwnika Ponurego z Zespołu Szkół nr 1 w Opatowie”. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na Instytucję Zarządzającą nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.**

....., dn. ....2024 r.  
(miejsowość i data)

.....  
czytelny podpis