



POKL 3.5 „Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół i przedszkoli poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie lubańskim”

Al. Kombatantów 2, 59-800 Lubań tel. (75) 64 55 349 fax: (75) 64 55 340  
email: doskonaleniepce@interia.pl NIP: 6131428256 REGON: 230913449

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA / NAUCZYCIELKI

w projekcie „Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół i przedszkoli poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie lubańskim”  
nr POKL.03.05.00-00-141/12

realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013

1. Dane osobowe			
Nazwisko		Imię/imiona	
PESEL		Nazwa instytucji	
Wiek		Wykształcenie	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
2a. Adres zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica (nr domu/lokalu)		Powiat	
Województwo		Obszar	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
Tel. stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej			
2b. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Ulica	
Kod pocztowy		Województwo	
3. Szkoła, w której zatrudniony jest nauczyciel / nauczycielka:			
4. Stopień awansu zawodowego:			

- Oświadczam, że chcę uczestniczyć w Rocznym Planie Wspomagania w ramach projektu „Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół i przedszkoli poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie lubańskim”,
- Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą,
- Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
- Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe i jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego,
- Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu,
- Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis nauczyciela / nauczycielki





POKL 3.5 „Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół i przedszkoli poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie lubańskim”

Al. Kombatantów 2, 59-800 Luban tel. (75) 64 55 349 fax: (75) 64 55 340

email: doskonaleniepce@interia.pl

NIP: 6131428256

REGON: 230913449

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół i przedszkoli poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie lubańskim” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu *Bezpośrednie wsparcie rozwoju szkół i przedszkoli poprzez wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w Powiecie Lubańskim*, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL);
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ośrodkowi Rozwoju Edukacji, al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa oraz beneficjentowi realizującemu projekt - Powiatowi Lubańskiemu – Powiatowemu Centrum Edukacyjnemu w Lubaniu, Al. Kombatantów 2, 59-800 Luban. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach PO KL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach PO KL;
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

