



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**udziału NAUCZYCIELA w projekcie pn. „Multimedialne wsparcie dla młodzieży szczególnie  
uzdolnionej”.**

**realizowanego w ramach zadania publicznego o którym mowa w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia  
24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie  
(Dz. U. z 2018 r. poz. 450 z późn. zm.)**

DATA WPŁYWU/ PRZYJĘCIA FORMULARZA	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ	

**UWAGI:**

1. Kandydat wypełnia wyłącznie pola w kolorze białym. Komisja rekrutacyjna wypełnia pole szare.
2. Przed złożeniem wypełnionego formularza Kandydat powinien zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie” dostępnym na stronie internetowej projektu [www.mlodzizdolni.pl](http://www.mlodzizdolni.pl)
3. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
4. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
5. Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.

PODSTAWOWE DANE KANDYDATA	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	
Wykształcenie	
DANE KONTAKTOWE KANDYDATA ADRES ZAMIESZKANIA	



ulica			
Numer budynku		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Gmina		Powiat	
Województwo		Kraj	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) <sup>1</sup>			
Telefon kontaktowy		email	
Adres szkoły, w której Kandydat jest zatrudniony			
Czy kiedykolwiek brał/a Pan/i udziału w podobnej formie wsparcia - 1pkt	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Jestem nauczycielem przedmiotu/ów humanistycznego/ych <sup>2</sup> tj. (1pkt za każdy nauczany przedmiot)	1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. .... 6. ....		
Jestem nauczycielem przedmiotu/ów przyrodniczo-matematycznego/ych <sup>3</sup> tj. (1pkt za każdy nauczany przedmiot)	1. .... 2. ....		

<sup>1</sup> Stopień urbanizacji służący do zaklasyfikowania lokalnych jednostek administracyjnych (w Polsce klasyfikacja oparta jest na podziale gminnym) do trzech grup jednostek: „miast”, „małych miast lub przedmieść” oraz „obszarów wiejskich”.

<sup>2</sup> Przedmioty humanistyczne: język polski, język obcy nowożytny, wiedza o kulturze, wiedza o społeczeństwie, historia, historia muzyki, historia i społeczeństwo, historia sztuki, język łaciński i kultura antyczna, filozofia.

<sup>3</sup> Przedmioty przyrodniczo-matematyczne: matematyka, fizyka, astronomia, chemia, biologia, geologia, geografia.



	3. .... 4. .... 5. .... 6. ....
Stopień awansu zawodowego: (nauczyciel stażysta- 0 pkt, nauczyciel kontraktowy- 5 pkt, nauczyciel mianowany- 10 pkt, nauczyciel dyplomowany-15 pkt)	.....

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

6. Zgłaszam chęć udziału w projekcie pn. „Multimedialne wsparcie dla młodzieży szczególnie uzdolnionej”.
7. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń. Zgadzam się na ewentualne wpisanie mnie na listę rezerwową.
8. Zapoznałem/am się z Regulaminem w/w projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
9. Jeżeli zostanę zakwalifikowany do uczestnictwa w projekcie, deklaruję, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę/Beneficjenta Projektu.
10. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis Kandydata



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIĄ/NAUCZYCIELA<sup>4</sup>**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w celu:

- a) rekrutacji do projektu „Multimedialne wsparcie dla młodzieży szczególnie uzdolnionej”
- b) Administratorem zebranych danych osobowych jest Minister Edukacji i Nauki, ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa, kancelaria@mein.gov.pl, tel. +48 22 529 27 18 oraz Centrum Rozwoju Lokalnego ul. Zaparkowa 23, 42- 400 Zawiercie

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:

- a) moje dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją oraz udziałem w do projekcie „Multimedialne wsparcie dla młodzieży szczególnie uzdolnionej”,
- b) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom uprawnionym do kontroli/weryfikacji poprawności prowadzonej rekrutacji,
- c) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie „Multimedialne wsparcie dla młodzieży szczególnie uzdolnionej”
- d) zakres przetwarzania danych obejmuje informacje zawarte w tabeli formularza rekrutacyjnego oraz deklaracji uczestnictwa w projekcie,
- e) moje dane osobowe będą przechowywane do zakończenia realizacji i archiwizacji projektu „Multimedialne wsparcie dla młodzieży szczególnie uzdolnionej”,
- f) Administratorzy danych osobowych powołali Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którymi można się skontaktować odpowiednio dla projektu „Multimedialne wsparcie dla młodzieży szczególnie uzdolnionej” - pod adresem e-mail: Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym mogę się skontaktować mailowo, przesyłając informację na adres: [inspektor@mein.gov.pl](mailto:inspektor@mein.gov.pl),
- g) moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji w tym profilowane,
- h) moje dane osobowe mogą być przetwarzane także w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami w postępowaniu przed sądami lub organami państwowymi,
- i) przysługuje mi prawo: dostępu do swoich danych, w tym uzyskania ich kopii, sprostowania danych, żądania ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania podanych danych oraz do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- j) moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Czytelny podpis Nauczyciela/Nauczycielki)

<sup>4</sup> Niewłaściwe skreślić



**UWAGA! PONIŻSZE POLA WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

<b>SPEŁNIENIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH PRZEZ NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKĘ</b>	
<b>KRYTERIUM DOSTĘPU</b>	<b>SPEŁNIENIE KRYTERIUM</b>
W roku szkolnym 2022/2023 kandydat musi być zatrudniony w szkole objętej wsparciem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>KRYTERIUM PIERWSZEŃSTWA</b>	<b>LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW</b>
Brak dotychczasowego udziału w podobnej formie wsparcia - 1pkt	.....pkt
Nauczyciel przedmiotu/ów humanistycznych	.....pkt
Nauczyciel przedmiotu/ów przyrodniczo-matematycznych	.....pkt
Stopień awansu zawodowego	.....pkt
Liczba przyznanych punktów	.....pkt
<b>ZAKWALIFIKOWANIE DO PROJEKTU</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....  
Podpis członka Komisji Rekrutacyjnej:

.....  
Podpis członka Komisji Rekrutacyjnej:



Ministerstwo  
Edukacji i Nauki

Zadanie publiczne współfinansowane ze środków  
Ministerstwa Edukacji i Nauki