

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

|                 |                                                                |
|-----------------|----------------------------------------------------------------|
| Tytuł projektu: | „Robotyk – zawód przyszłości”                                  |
| Priorytet:      | FELD.08.00 Fundusze Europejskie dla Edukacji i Kadr w Łódzkiem |
| Działanie:      | FELD.08.08 Kształcenie zawodowe                                |

W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej Centralnego Systemu Teleinformatycznego (CST2021). Jest to system wspierający realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

**DANE NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE**

|                                                                |                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|
| NAZWISKO                                                       |                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| IMIĘ                                                           |                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| PŁEĆ                                                           | <input type="checkbox"/> mężczyzna                                                                                                      |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> kobieta |  |  |  |  |
| PESEL                                                          |                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| MIEJSCE URODZENIA                                              |                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| WIEK                                                           |                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| WYKSZTAŁCENIE                                                  |                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| NAZWA SZKOŁY / PLACÓWKI                                        | Zgierski Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Zgierzu                                                                     |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH                 | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                            |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH W KLASACH       | <input type="checkbox"/> TECHNIK ROBOTYK<br><input type="checkbox"/> TECHNIK PROGRAMISTA                                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |
| STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna<br><input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |

**DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

|                    |                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obywatelstwo       |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Kraj               |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Województwo        |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Powiat             |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Gmina              |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Miejscowość        |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Kod pocztowy       |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Ulica              |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Nr budynku         |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Nr lokalu          |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Telefon kontaktowy |                                                                                                                                                                                                                                 |
| E-mail             |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Zamieszkanie       | <input type="checkbox"/> <b>obszar wiejski</b> (obszar, na którym więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie)<br><input type="checkbox"/> <b>obszar miejski</b> (obszar położony w granicach administracyjnych miast) |

**STATUS NAUCZYCIELA/LKI W CHWILI ZGŁOSZENIA SIĘ DO PROJEKTU**

|                                                                                                   |                              |                              |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Osoba obcego pochodzenia</b>                                                                   | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |                                                    |
| <b>Obywatel 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>Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych</b>                                  | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |                                                    |
| <b>Szczególne potrzeby uczestnika projektu*</b>                                                   |                              |                              |                                                    |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STAŻU PRACY W ZAWODZIE NAUCZYCIELA**

Oświadczam, że posiadam staż nauczania:

- ☐ 10 lat lub więcej  
☐ mniej niż 10 lat

**Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Robotyk – zawód przyszłości”, zwanym dalej Regulaminem i w pełni akceptuję jego zapisy.
2. Jestem przedstawicielem grupy docelowej wymienionej w ww. Regulaminie.
3. Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Powiat Zgierski/Zgierski Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Zgierzu w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, mojego wizerunku do celów związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
6. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
7. W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuje się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.
8. Podane dane są zgodne z prawdą.
9. Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

|                          |                                          |
|--------------------------|------------------------------------------|
|                          |                                          |
| <b>miejscowość, data</b> | <b>czytelny podpis (imię i nazwisko)</b> |

\* należy uzupełnić w przypadku posiadania szczególnych potrzeb



### **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, że jestem nauczycielem/nauczycielką Zgierskiego Zespołu Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II, Pl. Jana Kilińskiego 8, 95-100 Zgierz i wyrażam wolę na udział w projekcie pn. „**Robotyk – zawód przyszłości**” nr Projektu **FELD.08.08-IZ.00-0020/23** prowadzonego przez Powiat Zgierski/Zgierski Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Zgierzu realizowanego w ramach Priorytetu 8 Fundusze Europejskie dla Edukacji i Kadr w Łódzkiem, Działania 8.8 Kształcenie zawodowe, programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

**Jestem kwalifikowany/a do udziału w projekcie i spełniam kryteria rekrutacji umieszczone w Regulaminie rekrutacji.**

**Z uwagi na powyższe zobowiązuję się do:**

- \* przestrzegania regulaminu rekrutacyjnego w projekcie „**Robotyk – zawód przyszłości**” nr Projektu **FELD.08.08-IZ.00-0020/23**,
- \* regularnego uczestnictwa w zajęciach oraz obecności na co najmniej 90% zajęć,
- \* podpisywania list obecności na warsztatach,
- \* uczestnictwa w badaniach sprawdzających postępy kursów,
- \* uczestnictwa w egzaminie końcowym, jeżeli taki występuje,
- \* wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób zajęcia przyczyniły się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji (zarówno w trakcie trwania zajęć dodatkowych jak i po ich zakończeniu).

**Oświadczam także, iż:**

- \* Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt „**Robotyk – zawód przyszłości**” nr Projektu **FELD.08.08-IZ.00-0020/23** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- \* Zapoznałem/łam się z regulaminem uczestnictwa w ramach niniejszego projektu i w pełni go akceptuję.
- \* Zapoznałem/łam się z zakresem i celami w/w projektu oraz zostałem/łam poinformowany/na o obowiązku stosowania działań równościowych zgodnie z Wytocznymi Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.
- \* Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w projekcie i regulaminie rekrutacyjnym.
- \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w trakcie realizacji projektu oraz w czasie jego trwania.
- \* Zostałem/łam poinformowany/a o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej.
- \* Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z udziałem w niniejszym projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- \* Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału).

Zgierz, .....

.....

Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika/ki projektu



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo  
**łódzkie**



### Klauzula informacyjna RODO dla uczestnika indywidualnego projektu

Zgodnie z art. 14 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 zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: [info@lodzkie.pl](mailto:info@lodzkie.pl)

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail: [iod@lodzkie.pl](mailto:iod@lodzkie.pl) lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

realizacji projektu i jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celach archiwizacyjnych.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:

- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w przypadku danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j RODO w związku z:

- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
- ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na rynku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu)

6. Źródłem Pani/Pana danych jest: Beneficjent.

7. Odbiorcami/kategoriemi odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:



- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;
- podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;
- podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji na zlecenie IZ FEŁ2027.

8. Dane będą przechowywane przez okres:

5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym IZ FEŁ2027 dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej przedsiębiorcom Beneficjent zobowiązuje się przechowywać przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile Projekt dotyczy pomocy publicznej.

9. Posiada Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO;
- przenoszenia swoich danych osobowych w sytuacji, w której przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, jeśli jej stroną jest osoba, której dane dotyczą – art. 6. ust. 1 lit. b) RODO i jednocześnie przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany<sup>1</sup>;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

Zapoznałem/zapoznałam się

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis

<sup>1</sup> Jeśli dotyczy