

**KARTA ZGŁOSZENIA OPIEKUNA
(przedstawiciela kadry pedagogicznej)**

**do działań w ramach mobilności ponadnarodowej (wyjazdu zagranicznego)
w przedsięwzięciu pn. „Polsko-grecka integracja kulturowo-historyczna”
realizowanym w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego**

CZĘŚĆ A.

DANE OPIEKUNA

Imię	
Nazwisko	
Płeć	
Obywatelstwo	
Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
PESEL	
Adres zamieszkania <i>(ulica, kod pocztowy, miasto)</i>	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Dodatkowe informacje <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. opiekuna, np. choroby, stale przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>	

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH OPIEKUNA

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) 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 zwanym „RODO”) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia opiekuna” dla celów rekrutacji w ramach przedsięwzięcia „Polsko-grecka integracja kulturowo-historyczna” realizowanego w PO WER, projekcie „Ponadnarodowa mobilność uczniów”, finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Zespołu Szkół im. E. Godlewskiego w Piotrkowicach Małych, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół im. E. Godlewskiego w Piotrkowicach Małych z siedzibą w 32-104 Koniusza, Piotrkowice Małe 87D;
- Zespół Szkół im. E. Godlewskiego w Piotrkowicach Małych wyznaczył osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [e-mail];
- podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych z przedsięwzięciem „Polsko-grecka integracja kulturowo-historyczna”, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, IV Oś Priorytetowa Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa Działanie 4.2. Programy mobilności ponadnarodowej;
- dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat;
- ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje osobie uczącej się prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli pozwalają na to przepisy prawa) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, a także prawo do przenoszenia danych;
- dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.

Ponadto oświadczam, że:

- zostałam/zostałem* poinformowany, że przedsięwzięcie „Polsko-grecka integracja kulturowo-historyczna” jest realizowane ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- udzielam Zespołowi Szkół im. E. Godlewskiego w Piotrkowicach Małych nieodwołalnej zgody do nieodpłatnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem opiekuna (zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium) na potrzeby informacji i promocji inicjatywy oraz upowszechniania jej rezultatów bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania);
- świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w „Karcie zgłoszenia opiekuna” są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na udział w przedsięwzięciu, w tym na udział w mobilności – wyjeździe zagranicznym (mobilności ponadnarodowej) realizowanym w ramach przedsięwzięcia. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału opiekuna w przedsięwzięciu i je akceptuję.

.....
Data i czytelny podpis

*niewłaściwe skreślić

Część B – 1 – weryfikacja kryterium formalnego – wypełnia nauczyciel

II. DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA

Oświadczam, iż jestem nauczycielem w Zespole Szkół im. E. Godlewskiego w Piotrkowicach Małych.

.....
Data i czytelny podpis

Część B – 3 – weryfikacja kryteriów szczegółowych – wypełnia nauczyciel

Oświadczam, że wyrażam zgodę na swój wyjazd do Grecji wraz z grupą uczniów.	
Oświadczam, że posiadam znajomość języka angielskiego w stopniu komunikatywnym.	
Oświadczam, że posiadam znajomość języka urzędowego kraju mobilności w stopniu komunikatywnym.	
Oświadczam, że posiadam przygotowanie pedagogiczne do sprawowania wyznaczonych obowiązków.	

.....
Data i czytelny podpis

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Polsko-grecka integracja kulturowo-historyczna”.
2. Jestem świadomy/ma, że zgłoszenie chęci udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w nim.
3. Mam świadomość odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

Zgłoszenie prosimy dostarczyć osobiście do koordynatora projektu lub sekretariatu szkoły.

.....
Data i czytelny podpis