**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SZKOŁY/ DEKLARACJA UCZESTNICTWA / KARTA REKRUTACJI**

 **w ramach projektu „MENTOR 5.0 – kompetencje dla subregionu elbląskiego”**

**(nr FEWM.06.01-IZ.00-002/24)**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

**Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI**

**1. Dane Szkoły**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Szkoły: |  |
| Ulica: |  |
| Nr budynku: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Gmina: |  |
| Powiat: |  |
| Nr RSPO |  |
| REGON |  |

**2. Informacje o Szkole**

|  |  |
| --- | --- |
| Publiczna Szkoła Podstawowa | * **TAK**
* **NIE**
 |
| Inna (proszę określić) |  |
| Organ prowadzący szkołę: |  |
| Podstawa prawna funkcjonowania: |  |
| Wielkość szkoły wg kryterium liczby uczniów:szkoła mała (do 96 uczniów) | * **TAK**
* **NIE**
 |
| Wielkość szkoły wg kryterium liczby uczniów:szkoła duża (powyżej 96 uczniów) | * **TAK**
* **NIE**
 |
| Liczba zatrudnionych nauczycieli w szkole (na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego) |  |
| Liczba nauczycieli zgłoszonych do projektu (min. 20% zatrudnionych w szkole):Dla każdego nauczyciela zgłaszanego do uczestnictwa w projekcie należy dołączyć wypełniony i podpisany FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBOWY |  |
| Liczba nauczycieli języka angielskiego zgłoszonych do projektu (minimum 1 nauczyciel/ka):Dla każdego nauczyciela/ki języka angielskiego zgłaszanego do uczestnictwa w projekcie należy dołączyć wypełniony i podpisany FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBOWY |  |
| Szkoła deleguje do udziału w projekcie minimum 1 przedstawiciela/kę kadry zarządzającej projektem:Dla delegowanego przedstawiciela/ki kadry zarządzającej szkołą zgłaszanego /ejdo uczestnictwa w projekcie należy dołączyć wypełniony i podpisany FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBOWY | * **Dyrektora/kę szkoły**
* **Z-cę Dyrektora/ki szkoły**
 |

**3. Charakterystyka szkoły**

|  |  |
| --- | --- |
| Szkoła posiada udokumentowane doświadczenie we wdrażaniu innowacji pedagogicznych w ostatnich 5 latach. | * **TAK**
* **NIE**
 |
| Skrócony opis wdrożonych innowacji w ostatnich 5 latach (maks. 1500 znaków) |
| Szkoła posiada doświadczenie we wdrażaniu innowacji w zakresie wielojęzyczności. | * **TAK**
* **NIE**
 |
| Skrócony opis wdrożonych innowacji w zakresie wielojęzyczności (maks. 1500 znaków) |
| Szkoła posiada doświadczenie we wdrażaniu innowacji w zakresie uczenia się. | * **TAK**
* **NIE**
 |
| Skrócony opis wdrożonych innowacji w zakresie uczenia się (maks. 1500 znaków) |
| Szkoła posiada doświadczenie we wdrażaniu innowacji w zakresie dostosowywania przestrzeni. | * **TAK**
* **NIE**
 |
| Skrócony opis wdrożonych innowacji w zakresie dostosowywania przestrzeni (maks. 1500 znaków) |
| Szkoła posiada doświadczenia we wdrażaniu min. 1 projektu edukacyjnego. | * **TAK**
* **NIE**
 |
| Skrócony opis doświadczenia we wdrażaniu min. 1 projektu edukacyjnego w ostatnich 5 latach (maks. 1500 znaków) |
| Średni wynik egzaminu ósmoklasisty z języka angielskiego z ostatnich 3 lat (suma wyników z ostatnich 3 lat podzielona przez 3) |  |

**3. Dane wynikające z kryteriów strategicznych** (zaznaczyć właściwe)

|  |  |
| --- | --- |
| Gmina wiejska | * **TAK**
* **NIE**
 |
| Gmina miejska | * **TAK**
* **NIE**
 |
| Gmina wiejsko-miejska | * **TAK**
* **NIE**
 |
| OSI - Miasto tracące funkcje społeczno-gospodarcze (Elbląg, Braniewo, Działdowo) | * **TAK**
* **NIE**
 |
| OSI – obszary zagrożona trwałą marginalizacją(gminy: Kisielice, Lidzbark, Miłakowo, Pieniężno, Susz, Zalewo, Braniewo, Działdowo, Godkowo, Grodziczno, Grunwald, Małdyty, Markusy, Nowe Miasto Lubawskie, Płoskinia, Rychliki, Wilczęta) | * **TAK**
* **NIE**
 |
| Powiat zaliczany do obszaru pogranicza – powiat braniewski | * **TAK**
* **NIE**
 |

**4. Dane Kontaktowe Szkoły**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres email: |  |
| Strona www: (jeśli dotyczy) |  |
| Imię i nazwisko Dyrektora/ki: |  |
| Telefon kontaktowy Dyrektora/ki: |  |
| Adres email Dyrektora/ki: |  |

**5. Oświadczenia Dyrektora/ki Szkoły**

|  |
| --- |
| **Deklaruję udział …………………….** (nazwa szkoły) **w projekcie „MENTOR 5.0 – kompetencje dla subregionu elbląskiego” (nr FEWM.06.01-IZ.00-002/24) współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027.** |
| **Oświadczam, że zgłaszana …………………….** (nazwa szkoły) **spełnia wszystkie formalne kryteria rekrutacyjne określone w regulaminie rekrutacji do projektu „MENTOR 5.0 – kompetencje dla subregionu elbląskiego”.** |
| **Oświadczam, że …………………….** (nazwa szkoły) **zapewni udział w projekcie min. 20% zatrudnionych nauczycieli, w tym co najmniej 1 nauczyciela/kę języka angielskiego oraz 1 przedstawiciela/kę kadry zarządzającej (dyrektora/ki lub zastępcy dyrektora/ki).** |
| **Jako Dyrektor/ka Szkoły ………………..** (nazwa Szkoły) **zobowiązuje się do umożliwienia oddelegowanym przedstawicielom Szkoły (nauczycielom/kom, przedstawicielom/kom kadry zarządzającej) udziału w pełnym zakresie oferowanego w ramach Projektu „MENTOR 5.0 – kompetencje dla subregionu elbląskiego” wsparcia.** |
| Data: |  |
| Podpis czytelny Dyrektora/ki wraz zpieczęcią szkoły: |  |

**6. Załączniki**

* zał. nr 5 do Regulaminu rekrutacji - klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
* dokument potwierdzający że szkoła jest publiczną szkołą podstawową działającą na terenie subregionu elbląskiego, poświadczony za zgodność z oryginałem wraz z datą i pieczątką szkoły np. wydruk z rejestru szkół i placówek/uchwała gminy/właściciela potwierdzająca utworzenie szkoły/statut szkoły
* zgoda organu prowadzącego o możliwości przystąpienia do Projektu
* wydruk wyników egzaminów ósmoklasistów z języka angielskiego z ostatnich 3 lat poświadczony za zgodność z oryginałem wraz z datą i pieczątką szkoły
* dokumenty potwierdzające doświadczenie we wdrażaniu innowacji (np. certyfikaty, raporty, protokół z posiedzenia rady pedagogicznej lub inne) poświadczone za zgodność z oryginałem wraz z datą i pieczątką szkoły
* dokument potwierdzający doświadczenie we wdrażaniu przez szkołę min. 1 projektu edukacyjnego w ostatnich 5 latach szkolnych poświadczony za zgodność z oryginałem wraz z datą i pieczątką szkoły
* formularze zgłoszeniowe osobowe

**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych – uczestnik pełnoletni**

1. Administratorem danych osobowych jest **Bank Żywności w Olszynie** (dalej: „ADMINISTRATOR”),
z siedzibą: ul. Marka Kotańskiego 1, 10-166 Olsztyn. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na w/w adres lub drogą e-mailową pod adresem: bz.olsztyn@bankizywnosci.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: rodo@bankizywnosci.pl**.**
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich
w perspektywie finansowej 2021-2027.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
5. utrwalenia i publikacji wizerunku oraz imienia i nazwiska na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych Administratora, w szczególności Facebook, Instagram, YouTube, Twitter, TikTok, LinkedIn, w celach promocyjnych, marketingowych, informacyjnych – art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody oraz zgodnie
z przepisami dotyczącymi archiwizacji;
6. przyjęcia uczestnika do projektu i umożliwienia korzystania z oferty Administratora – art. 6 ust. 1 lit. b, e RODO, art. 9 ust. 2 lit. d RODO – dane będą przetwarzane przez okres 5 lat od daty płatności końcowej na rzecz Beneficjenta.
7. rozliczenia projektu – art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dane będą przetwarzane przez okres 5 lat od daty płatności końcowej na rzecz Beneficjenta.
8. ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z realizacją umowy – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane przez okres 3 lat od zakończenia umowy.
9. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
10. Administrator zamierza przekazywać dane do państwa trzeciego w związku z zamiarem publikowania wizerunku oraz imienia i nazwiska na portalach społecznościowych.
11. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do: Województwa Warmińsko - Mazurskiego (Instytucja Zarządzająca), ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego (korzystanie z CST2021),
a także na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych,
w szczególności dostawców systemów IT, Centrum Innowacyjnej Edukacji oraz Elbląskiego Stowarzyszenia Wspierania Inicjatyw Pozarządowych. Dane mogą być udostępniane portalom społecznościowym, między innymi Facebook, Instagram, YouTube, Twitter, TikTok, LinkedIn, które są odrębnymi administratorami danych osobowych.
12. Posiada Pani/Pan prawo do:
13. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
14. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
15. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
16. wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
17. Podanie danych osobowych jest konieczne aby wziąć udział w projekcie i korzystać z usług Administratora. Zgoda na utrwalanie i publikację wizerunku oraz publikację danych osobowych jest dobrowolna.
18. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, ………………………………………….. potwierdzam zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania moich danych osobowych:

☐wyrażam zgodę na utrwalenie i publikację mojego wizerunku oraz imienia i nazwiska na stronach internetowych i w mediach społecznościowych Administratora, a w szczególności Facebook, Instagram, YouTube, Twitter, TikTok, LinkedIn w celach promocyjnych, marketingowych, informacyjnych.

……………………………………… ………………………………………………………

/data/ /podpis/