

**Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji**  
**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBOWY / 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**  
**Formularz wypełnia każda z osób – uczestników projektu osobno**

<b>INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKU PROJEKTU</b>			
Imię / Imiona		Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia		PESEL	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Poczta		Gmina	
Powiat		Województwo	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
Telefon kontaktowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
<b>DANE PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ DELEGUJĄCEJ UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE</b>			
Nazwa i adres jednostki delegującej:			
<b>WYKSZTAŁCENIE</b>			
	Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)		
	Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub Policealne (ISCED 4)		
	Wyższe (ISCED 5-8)		
<b>ZAJMOWANE STANOWISKO W SZKOLE</b>			
	kadra zarządzająca szkołą		
	nauczyciel/ka klas 4-8		
	nauczyciel/ka języka angielskiego klas 4-8		
<b>WYJAZD STUDYJNY – preferowany kraj destynacji</b>			
	Hiszpania - 6 dniowa wizyta studyjna + przeloty		
	Polska - 6 dniowa wizyta studyjna + przejazdy		
<b>INFORMACJA nt. UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI:</b>			
Jestem osobą obcego pochodzenia <sup>1</sup>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> </ul>
Jestem osobą państwa trzeciego <sup>2</sup>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> </ul>
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej <sup>3</sup> lub etnicznej <sup>4</sup> (w tym społeczności marginalizowane)			<ul style="list-style-type: none"> <li>• TAK</li> <li>• NIE</li> </ul>

<sup>1</sup> Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na posiadanie lub nie obywatelstwa innego kraju. W tej kategorii zawsze znajduje się osoba, która zadeklarowała, że jest z państwa trzeciego.

<sup>2</sup> Osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa i jest obywatelem kraju spoza UE, w tym bezpaństwowiec i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

<sup>3</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

<sup>4</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszość: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ODMOWA ODPOWIEDZI</b></li> </ul>
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> </ul>
<b>Jestem osobą z niepełnosprawnością<sup>5</sup> lub osobą ze specjalnymi potrzebami</b> (w przypadku odpowiedzi TAK należy odpowiedzieć na poniższe pytania oraz dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności potwierdzone za zgodność z oryginałem z datą)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>ODMOWA ODPOWIEDZI</b></li> </ul>
1. Czy rodzaj Pana/Pani niepełnosprawności wymaga dostosowania pomieszczenia, którym będzie realizowane wsparcie do Pana/Pani specyficznych potrzeb?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
2. Czy rodzaj Pana/Pani niepełnosprawności wymaga przygotowania materiałów z zastosowaniem powiększonej czcionki, kontrastowej czcionki lub innej alternatywnej formy?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
3. Jeżeli zaznaczyli Państwo odpowiedź TAK proszę wskazać o jaki rodzaj alternatywnego materiału chodzi?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
4. Czy rodzaj Pana/Pani niepełnosprawności wymaga zastosowania systemu wspomagającego słyszenie?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
5. Czy konieczne jest zapewnienie tłumacza języka migowego?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
6. Czy posiada Pan/Pani wskazania specjalnego wyżywienia?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
7. Inne wskazania: ..... .....	

<b>Doświadczenie przedstawiciela/ki kadry zarządzającej:</b>	
we wdrożeniu innowacji pedagogicznej:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis wdrożonych innowacji pedagogicznych w ostatnich 5 latach (maks. 1500 znaków)	
we wdrożeniu innowacji w zakresie wielojęzyczności:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis wdrożonych innowacji w zakresie wielojęzyczności w ostatnich 5 latach (maks. 1500 znaków)	

<sup>5</sup> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.).

we wdrożeniu innowacji w zakresie uczenia się:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis wdrożonych innowacji w zakresie uczenia się w ostatnich 5 latach (maks. 1500 znaków)	
we wdrożeniu innowacji w zakresie dostosowania przestrzeni:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis wdrożonych innowacji w zakresie dostosowania przestrzeni w ostatnich 5 latach (maks. 1500 znaków)	
We wdrożeniu min. 1 projektu edukacyjnego:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis wdrożonego projektu/ów edukacyjnego/yh w ostatnich 5 latach (maks. 1500 znaków)	
udział w realizacji projektu/ów międzynarodowych:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis projektu/ów międzynarodowych w ostatnich 5 latach (maks. 1500 znaków)	

**Doświadczenie nauczyciela/ki, w tym nauczyciela/ki języka angielskiego (klasy 4-8):**

we wdrożeniu innowacji pedagogicznej:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis wdrożonych innowacji pedagogicznych w ostatnich 4 latach (maks. 1500 znaków)	
we wdrożeniu innowacji w zakresie wielojęzyczności:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis wdrożonych innowacji w zakresie wielojęzyczności w ostatnich 4 latach (maks. 1500 znaków)	
we wdrożeniu innowacji w zakresie uczenia się:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis wdrożonych innowacji w zakresie uczenia się w ostatnich 4 latach (maks. 1500 znaków)	
we wdrożeniu innowacji w zakresie dostosowania przestrzeni:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis wdrożonych innowacji w zakresie dostosowania przestrzeni w ostatnich 4 latach (maks. 1500 znaków)	
we wdrożeniu min. 1 projektu edukacyjnego:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis wdrożonego projektu/ów edukacyjnego/yh w ostatnich 5 latach (maks. 1500 znaków)	
udział w realizacji projektu/ów międzynarodowych:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TAK</b></li> <li>• <b>NIE</b></li> <li>• <b>NIE DOTYCZY</b></li> </ul>
Skrócony opis projektu/ów międzynarodowych w ostatnich 5 latach (maks. 1500 znaków)	

.....  
CZYTELNY PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

.....  
PODPIS DYREKTORA/KI SZKOŁY WRAZ Z PIECZĘCIĄ SZKOŁY

Załączniki:

1. dokument poświadczający zatrudnienie w szkole na określonym stanowisku pracy podpisany przez osobę reprezentującą szkołę wraz z pieczętką szkoły,
2. uchwała rady pedagogicznej / dokumentacja szkolna potwierdzająca posiadane przez kadre zarządzającą szkołę ww. doświadczenie poświadczone za zgodność z oryginałem wraz z pieczętką szkoły,
3. uchwała rady pedagogicznej / zaświadczenie kadry zarządzającej szkołą potwierdzające posiadane przez nauczyciela/kę ww. doświadczenie poświadczone za zgodność z oryginałem wraz z pieczętką szkoły
4. orzeczenie o niepełnosprawności, potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z datą poświadczenia

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

1. Administratorem danych osobowych jest **Bank Żywności w Olsztynie** (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](mailto:bz.olsztyn@bankizywnosci.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: [rodo@bankizywnosci.pl](mailto: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:
  - a) 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;
  - b) 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.
  - c) rozliczenia projektu – art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dane będą przetwarzane przez okres 5 lat od daty płatności końcowej na rzecz Beneficjenta.
  - d) 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.
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator zamierza przekazywać dane do państwa trzeciego w związku z zamiarem publikowania wizerunku oraz imienia i nazwiska na portalach społecznościowych.
7. 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.
8. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - a) żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
  - c) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - d) wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest konieczne aby wziąć udział w projekcie i korzystać z usług Administratora. Zgoda na utrwalenie i publikację wizerunku oraz publikację danych osobowych jest dobrowolna.
10. 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/