## 

## **Załącznik nr 1**

#### KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Dla kandydata indywidualnego (§ 3 Regulaminu rekrutacji)

**Dane identyfikacyjne projektu:** Nr 2017-1-PL01-KA201-038799

**„Polska szkoła za granicą. Wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół polonijnych”**

**Dane kontaktowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** |  | | | |
| **Nazwisko** |  | | | |
| PESEL |  | | | |
| Adres zamieszkania | Ulica |  | | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Powiat |  | | |
| Województwo |  | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | |
| Adres e-mail | |  | | |
| **Miejsce pracy (pełna nazwa instytucji)** |  | | | |
| Adres miejsca pracy |  | | | |
| Stanowisko |  | | | |
| Staż pracy w oświacie |  | | | |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są prawdziwe.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowana, że projekt **„Polska szkoła za granicą. Wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół polonijnych”** jest współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus+.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane w trakcie rejestracji konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204).

**Podpis Kandydata/Kandydatki**

**………………………………………………………….**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu:

**„Polska szkoła za granicą. Wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół polonijnych”**

realizowanego przez Miejski Ośrodek Doradztwa Metodycznego w Białymstoku w ramach programu Erasmus+, sektor edukacja szkolna, akcja partnerstwa strategiczne na rzecz edukacji szkolnej, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji Narodowa Agencja Programu Erasmus+ z siedzibą w Warszawie, ul. Aleje Jerozolimskie 142A, 02-305 Warszawa
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia i realizacji projektu **„Polska szkoła za granicą. Wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli szkół polonijnych”**
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach projektu mobilności w programie Erasmus+
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia instytucja rekrutacyjna**  Na podstawie informacji zawartych w ankiecie rekrutacyjnej stwierdzam, że Kandydat kwalifikuje się/ nie kwalifikuje się do udziału w mobilności.   |  |  | | --- | --- | | ……………………………………….  Miejscowość, data | Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej | | **miejscowość, data, podpis Kandydata/Kandydatki**  **………………………………………………………….** |