



Załącznik nr 2

do REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00

## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

**do udziału nauczyciela/nauczycielki/kadry szkoły w projekcie „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca”, który realizowany jest przez Gminę Stężyca (zwanego dalej Projektem).**

Projekt „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00 współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego Pomorza EFS+, Działania nr 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.

### I. INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA KWESTIONARIUSZA ZGŁOSZENIOWEGO

Proszę o wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego drukowanymi literami.

### II. INFORMACJE WSTĘPNE

**Imię i nazwisko:** .....

**Szkoła, w której Pani/Pan pracuje:**

.....

Deklaruję uczestnictwo w niżej wybranych szkoleniach organizowanych w Projekcie (proszę o postawienie znaku „X” przy wybranych szkoleniach):

- ☐ szkolenie „Metody ekspresji i impresji”,
- ☐ szkolenie „Metoda projektu w pracy z uczniem/uczennicą”,
- ☐ szkolenie „Metody aktywizacji uczniów/uczennic”,
- ☐ szkolenie „Pozytywne wzmocnienie”,



- ☐ szkolenie „Indywidualizacja pracy z uczniem/uczennicą”,
- ☐ szkolenie „Sztuczna inteligencja/AL”,
- ☐ szkolenie „Praca z uczniem/uczennicą z specjalnymi potrzebami”,
- ☐ szkolenie „Praca z uczniem/uczennicą z doświadczeniem migracji”,
- ☐ szkolenie „Alternatywne metody komunikowania się”,
- ☐ szkolenie „Radzenie sobie ze stresem i techniki relaksacyjne”,
- ☐ szkolenie „Równość płci i przeciwdziałanie stereotypom, szczególnie stereotypom w nauczaniu”,
- ☐ szkolenie wyjazdowe „Kompetencje managerskie dyrektorów/dyrektorek szkół w trosce o jakość edukacji ogólnej”.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis



### III. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI</b> |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Imię (imiona)                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Nazwisko                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| PESEL                                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Obywatelstwo                           |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Płeć                                   | <input type="checkbox"/> Kobieta<br><input type="checkbox"/> Mężczyzna                                                                                                                                                                               |
| Wykształcenie                          | <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe<br><input type="checkbox"/> Podstawowe<br><input type="checkbox"/> Gimnazjalne<br><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne<br><input type="checkbox"/> Policealne<br><input type="checkbox"/> Wyższe |
| Rodzaj uczestnika                      | <input type="checkbox"/> Indywidualny<br><input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu                                                                                                                                   |
| <b>2. DANE TELEADRESOWE</b>            |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Kraj                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Województwo                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Powiat                                 |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Gmina                                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Miejscowość                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Kod pocztowy                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ulica                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Numer domu                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Numer lokalu                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Numer telefonu                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail)                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>3. SZCZEGÓŁY WSPARCIA</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Status uczestnika/uczestniczki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | <div><input type="checkbox"/> <b>OSOBA BIERNA ZAWODOWO</b><br/>tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną – pozostaje poza rynkiem pracy<br/>w tym:<br/><input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<br/><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie<br/><input type="checkbox"/> Inne</div> <div><input type="checkbox"/> <b>OSOBA BEZROBOTNA</b><br/>tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia<br/>w tym:<br/><input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna<br/>tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego<br/><input type="checkbox"/> Inne</div> <div><input type="checkbox"/> <b>OSOBA PRACUJĄCA</b>, w tym:<br/><input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek</div> |



|                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej w tym osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca na uczelni</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie naukowym</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie badawczym</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej</li><li><input type="checkbox"/> Inne</li></ul> |
| <b>4. STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> TAK<br><br>W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego status                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                | <input type="checkbox"/> NIE<br><br><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Osoba bezdomna lub dotknięta<br>wykluczeniem z dostępu do<br>mieszkań                                          | <input type="checkbox"/> TAK<br><br>W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie<br>dokumentu potwierdzającego status<br><br><input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                             |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                                                  | <input type="checkbox"/> TAK<br><br>W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie<br>dokumentu potwierdzającego posiadanie<br>niepełnosprawności<br><br><input type="checkbox"/> NIE<br><br><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI                                                                                         |
| Osoba o innej niekorzystnej<br>sytuacji społecznej (innej niż<br>wymienione powyżej)                           | <input type="checkbox"/> TAK<br><br><input type="checkbox"/> NIE<br><br><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>5. POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Proszę o wskazanie jeśli do udziału<br>w Projekcie potrzebne będzie<br>zapewnienie następujących<br>udogodnień | <input type="checkbox"/> INNY KONTRAST DRUKU<br><br><input type="checkbox"/> MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z PĘTLI<br>INDUKCYJNEJ<br><br><input type="checkbox"/> ASYSTENT OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ<br><br><input type="checkbox"/> INFORMACJE W POLSKIM JĘZYKU MIGOWYM<br><br><input type="checkbox"/> DOSTĘPNOŚĆ TŁUMACZENIA NA JĘZYK MIGOWY |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><input type="checkbox"/> TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO</p> <p><input type="checkbox"/> VIDEO Z NAPISAMI W JĘZYKU ŁATWYM ORAZ Z<br/>TŁUMACZENIEM POLSKIEGO JĘZYKA MIGOWEGO</p> <p><input type="checkbox"/> INNE, PROSZĘ PODAĆ JAKIE</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 6. KRYTERIA DOSTĘPU                                              |                                                              |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Zatrudnienie na umowę o pracę w szkole objętej Projektem         | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| Wyrażenie woli uczestnictwa - złożenie dokumentów rekrutacyjnych | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |



#### IV. OŚWIADCZENIA

1. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o każdorazowej zmianie danych kontaktowych zawartych w niniejszym Kwestionariuszu.
4. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że projekt „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężycza” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis



5. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w projekcie „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca”.
6. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
7. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że odmowa podania informacji dotyczących danych osobowych szczególnej kategorii uczestnika/uczestniczki projektu, o której mowa w art. 9\* 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności oraz prowadzi do niezakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie.

\* Dane osobowe dot. pochodzenia rasowego lub etnicznego, poglądów politycznych, przekonań religijnych lub światopoglądowych, przynależności do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis



8. Oświadczam, że zostałem/zostałam zapoznany/zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i 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.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis



## V. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust 1 i ust. 2 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 jako: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych są:
  - a) Gmina Stężyca będąca Beneficjentem projektu z siedzibą przy ul. Parkowej 1 w Stężycy (83-322). Dane kontaktowe: tel. 58 882 89 40, e-mail: [stezyca@gminastezyca.pl](mailto:stezyca@gminastezyca.pl);
  - b) Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810). Dane kontaktowe: 58 326 81 90;
  - c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Administratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony danych Osobowych do kontaktu w sprawach ochrony danych osobowych. Dane kontaktowe inspektorów ochrony danych:
  - a) Gmina Stężyca to e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl);
  - b) Zarząd Województwa Pomorskiego to e-mail: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu) lub tel. 58 32 68 518;
  - c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego to e-mail: [iod@mfi.gov.pl](mailto:iod@mfi.gov.pl)
3. Celem przetwarzania danych osobowych przez:
  - a) Gminę Stężyca jest wykonywanie obowiązków beneficjenta projektu w zakresie realizacji projektu „INNOWACYJNA SZKOŁA- edukacja STEAM w Gminie Stężyca” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (dalej zwanego FEP 2021-2027). Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO;



- b) Zarząd Województwa Pomorskiego jest wykonywanie obowiązków Instytucji Zarządzającej w zakresie realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, dalej zwanego „FEP 2021-2027”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, płatności ze środków europejskich i krajowego współfinansowania, dochodzenie zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzenie postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych i edukacyjnych w ramach FEP 2021-2027 współfinansowanego z EFS+ i EFRR; rejestrowania i przechowywania w formie elektronicznej za pomocą CST2021 danych dotyczących każdej operacji, niezbędnych do wykonywania funkcji Instytucji Zarządzającej. Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO;
- c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego w celu wykonywania ustawowych zadań państwa członkowskiego w procesie aplikowania o środki unijne.
4. Dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079) oraz stronom i innym uczestnikom postępowań związanych z dochodzeniem zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzonych postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków. Dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (tj. podmiotom wspierającym systemy informatyczne, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Gminy Stężyca, Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją FEP 2021-2027). Wskazane podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu czy na stronie internetowej programu regionalnego FEP



2021-2027. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.). Bieg okresu, o którym mowa powyżej zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w projekcie albo na wniosek Komisji Europejskiej, zgodnie z art. 82 ust. 2 ww. rozporządzenia.
6. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków Administratorów związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach FEP 2021-2027. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.



## VI. ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na nieodpłatną publikację mojego wizerunku

.....

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu

utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Gminę Stężyca oraz Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027 poprzez udostępnianie: w mediach społecznościowych, na stronach internetowych, na kanale youtube.com, na prezentacjach podczas eventów promujących Projekt w ramach Funduszy Europejskich, w programach telewizyjnych, na publikacjach i ulotkach w celu promocji Projektu w ramach Funduszy Europejskich: „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacyjna STEAM w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00 realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 24 z późn. zm.).

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis

\* Niepotrzebne skreślić



## Klauzula informacyjna

1. Administratorem moich danych osobowych będzie Gmina Stężyca będąca beneficjentem Projektu, mająca siedzibę przy ul. Parkowej 1 w Stężycy (83-322).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).
3. Moje dane osobowe w postaci mojego wizerunku utrwalone podczas realizacji Projektu „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” będą przetwarzane w celu promocji Projektu realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach promocji Funduszy Europejskich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą) w związku z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgodę na przetwarzanie wizerunku mogę cofnąć w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia o cofnięciu zgody na adres [stezyca@gminastezyca.pl](mailto:stezyca@gminastezyca.pl)  
Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane wizerunkowe będą przekazywane Instytucji Zarządzającej tj. Zarządowi Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810 ul. Okopowa 21/27. Ponadto odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, którym administrator zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
5. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych albo do momentu cofnięcia przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Mam prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.



7. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie moich danych jest dobrowolne, odmowa udzielenia przeze mnie zgody na publikację wizerunku nie wyklucza z możliwości uczestnictwa w powyższym projekcie. Konsekwencją niewyrażenia zgody na publikację wizerunku będzie brak możliwości jego opublikowania na wskazanych miejscach.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis

\* Niepotrzebne skreślić



## VII. DECYZJA REKRUTACYJNA (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)

Tytuł projektu „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca”

Nr projektu FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00

1. Decyzją Komisji rekrutacyjnej Pani/Pan ..... (imię i nazwisko)  
☐ został/została zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w Projekcie na:
  - ☐ szkolenie „Metody ekspresji i impresji”,
  - ☐ szkolenie „Metoda projektu w pracy z uczniem/uczennicą”,
  - ☐ szkolenie „Metody aktywizacji uczniów/uczennic”,
  - ☐ szkolenie „Pozytywne wzmocnienie”,
  - ☐ szkolenie „Indywidualizacja pracy z uczniem/uczennicą”,
  - ☐ szkolenie „Sztuczna inteligencja/AL”,
  - ☐ szkolenie „Praca z uczniem/uczennicą z specjalnymi potrzebami”,
  - ☐ szkolenie „Praca z uczniem/uczennicą z doświadczeniem migracji”,
  - ☐ szkolenie „Alternatywne metody komunikowania się”,
  - ☐ szkolenie „Radzenia sobie ze stresem i techniki relaksacyjne”,
  - ☐ szkolenie „Równość płci i przeciwdziałanie stereotypom, szczególnie stereotypom w nauczaniu”,
  - ☐ szkolenie wyjazdowe „Kompetencje managerskie dyrektorów szkół w trosce o jakość edukacji ogólnej”,
- ☐ nie został/nie została zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w Projekcie, uzasadnienie decyzji.....  
.....  
.....  
.....  
.....
2. Oświadczam, że Pan/Pani ..... (imię i nazwisko)  
spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.



3. Dokument potwierdzający status uczestnika/uczestniczki w chwili przystąpienia do projektu:

- ☐ kserokopia orzeczenia/opinii/innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność uczestnika/uczestniczki projektu,
- ☐ kserokopia dokumentu potwierdzającego, że uczestnik/uczestniczka projektu należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem, osobą obcego pochodzenia,
- ☐ kserokopia dokumentu potwierdzającego/oświadczenie potwierdzające, że uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
- ☐ inny dokument (proszę wpisać jaki) .....,
- ☐ nie dotyczy.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęćka przewodniczącego Komisji  
Rekrutacyjnej – Dyrektora szkoły

**Uwaga!** Jeżeli w Kwestionariuszu w części II DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU, w pkt. 4 STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU oraz w pkt. 6 KRYTERIA DOSTĘPU zaznaczono jakąkolwiek odpowiedź „TAK” konieczne jest dołączenie dokumentu potwierdzającego podaną informację.

**UWAGA:** W przypadku kserokopii dokumentu – potwierdzenie za zgodność z oryginałem przez osobę, która przyjęła kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu.