**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Edu(R)Ewolucja 2.1 – projekty na rzecz szkół kształcenia ogólnego na terenie Miasta Bydgoszczy” realizowany w Szkole Podstawowej nr 62 w Bydgoszczy**

**Beneficjent projektu: Miasto Bydgoszcz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | Płeć  | p kobieta p mężczyzna |
| 5. | Wykształcenie | p studia licencjackie/inżynierskie (ISCED 6)p studia magisterskie (ISCED 7)p studia doktoranckie (ISCED 8) |
|  | Jestem nauczycielem/nauczycielką | p kształcenie ogólnep inne:  |
| 6. | Adres zamieszkania uczestnika/uczestniczki (ulica, numer budynku, numer lokalu) |  |
| 7. | Powiat |  |
|  | Gmina |  |
| 8. | Miejscowość, kod pocztowy |  |
| 9. | Telefon kontaktowy |  |
| 10. | Adres e-mail |  |
| 11. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | p osoba pracująca (nauczyciel kształcenia ogólnego) |
| 12. | Zatrudniony w: (proszę podać nazwę pracodawcy) |  |
| 13. | Osoba obcego pochodzenia | Tak p Nie p  |
| Osoba państwa trzeciego | Tak p Nie p  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej) | Tak p Nie p Odmowa podania informacji p |
| Obywatelstwo | p polskiep brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiecp brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak p Nie p  |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak p Nie p Odmowa podania informacji p |

1. Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie **„Edu(R)Ewolucja 2.1 – projekty na rzecz szkół kształcenia ogólnego na terenie Miasta Bydgoszczy.”**, realizowanym przez Miasto Bydgoszcz w Szkole Podstawowej nr 62 w Zespole Szkół i Placówek nr 1 w Bydgoszczy w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, w następujących formach wsparcia *(proszę wpisać planowane szkolenia):*
2. Szkolenia dla nauczycieli/nauczycielek:
* ……………………
* ……………………
* ……………………,
1. Studia podyplomowe ………………………...
2. Zobowiązuję się do regularnego uczestnictwa w wybranej formie wsparcia

**12.04.2024 r. ……………………………………………………**

Data i podpis uczestnika/uczestniczki projektu\*

**Wypełnia szkoła:**

Data rozpoczęcia udziału w projekcie \*\*: ………………………………………………. *(data rozpoczęcia pierwszego szkolenia/studiów podyplomowych)*

\*Data podpisania deklaracji i oświadczenia musi być wcześniejsza niż data rozpoczęcia udziału w projekcie.

\*\*Data rozpoczęcia udziału w projekcie musi być tożsama z datą rozpoczęcia udziału w szkoleniach/studiach podyplomowych.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu **„Edu(R)Ewolucja 2.1 – projekty na rzecz szkół kształcenia ogólnego na terenie Miasta Bydgoszczy”,** realizowanym w Zespole Szkół i Placówek nr 1 - Szkoła Podstawowa nr 62 w Bydgoszczy, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest

**Gmina Miasto Bydgoszcz z siedzibą przy ul. Jezuickiej 1, 85-102 Bydgoszcz.**

1. W sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych mogę się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą e-mail:

**iod@um.bydgoszcz.pl**

lub pisemnie na adres:

**Urząd Miasta Bydgoszczy, Inspektor Ochrony Danych, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz**

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Edu(R)Ewolucja 2.1 – projekty na rzecz szkół kształcenia ogólnego na terenie Miasta Bydgoszczy”**, **którego realizatorem jest Miasto Bydgoszcz,** w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027
2. Podstawą przetwarzania jest realizacja:
	1. obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust 1 lit c RODO)
	2. zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust 1 lit e RODO)

w związki z art. 4 rozporządzenia ogólnego, na zasadach wskazanych w ustawie wdrożeniowej.

1. Dane osobowe pozyskiwane są bezpośrednio od osób, których dane dotyczą, z systemu teleinformatycznego lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, w zakresie wskazanym w art. 87 ust. 2 ustawy wdrożeniowej.
2. Niepodanie danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie.
3. Moje dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Do moich danych osobowych mogą mieć dostęp, wyłącznie na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania, podmioty zewnętrzne realizujące usługi na rzecz Urzędu Miasta Bydgoszczy, w szczególności firmy informatyczne świadczące usługi utrzymania i rozwoju systemów informatycznych.
5. Moje dane osobowe przetwarzane będą do czasu rozliczenia programu: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 a następnie przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.
6. W związku z przetwarzaniem moich danych osobowych jestem uprawniona/y do:
	1. Dostępu do swoich danych osobowych.
	2. Poprawiania swoich danych osobowych.
	3. Wniesienia żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych wyłącznie do ich przechowywania w przypadku:
		1. zakwestionowania prawidłowości danych osobowych lub podstawy prawnej ich przetwarzania,
		2. potrzeby zapobieżenia usunięcia moich danych osobowych, pomimo wygaśnięcia prawnego tytułu do ich przetwarzania przez Urząd Miasta Bydgoszczy, w celu umożliwienia mi ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
	4. Wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Moje dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie podlegają profilowaniu.

Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie Miastu Bydgoszcz, za pośrednictwem Szkoły Podstawowej nr 62 w Zespole Szkół i Placówek nr 1 w Bydgoszczy, danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

……………………

Data

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………….…………………………………………… |
|  | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU* |