



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PRACY SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:.....
(adres zamieszkania)

Deklaruję uczestnictwo w pracy **Sieci Współpracy i Samokształcenia** (zakreślamy znakiem **X** wybraną sieć):

- Sieć Współpracy i Samokształcenia dla pedagogów
 - Sieć Współpracy i Samokształcenia dla kadry kierowniczej
- 1) Dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie nr WND-POKL.03.05.00-00-193/12 „Kompetentni w edukacji – Wdrożenie systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie bieruńsko-lędzińskim” realizowanym przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Bieruniu, ul. Granitowa 130, 43-155 Bieruń.
 - 2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji do projektu „Kompetentni w edukacji – Wdrożenie systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie bieruńsko-lędzińskim” oraz deklaruję przestrzeganie zapisów w nim zawartych.
 - 3) Zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet III Wysoka jakość systemu oświaty, Działanie 3.5 Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół.
 - 4) Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym do projektu odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
 - 5) Zobowiązuję się do:
 - uczestnictwa w minimum 80% godzin zajęć,
 - aktywnego uczestnictwa we wsparciu oferowanym w ramach Projektu,
 - udziału w badaniach ankietowych przeprowadzonych w ramach Projektu lub w związku z realizacją Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki zarówno w trakcie jego trwania, jak i po jego zakończeniu.
 - 6) Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Działanie 3.5 Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół.
 - 7) Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego w brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, że dane zawarte w niniejszej deklaracji uczestnictwa instytucji w projekcie „Kompetentni w edukacji – Wdrożenie systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie bieruńsko-lędzińskim” są zgodne z prawdą.

.....
(data podpisania deklaracji)

.....
(podpis uczestnika/uczestniczki projektu)

Realizator projektu:
PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA W BIERUNIU

PARTNER projektu:
Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. [dawniej: Centrum Przedsiębiorczości S.A.]
BIURO PROJEKTU: 43-225 Wola ul. Kopalniana 6, Tel 32 211 91 77, e-mail: sekretariat@cpsa.com.pl



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kompetentni w edukacji – Wdrożenie systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie bieruńsko-lędzińskim” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Kompetentni w edukacji – Wdrożenie systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie bieruńsko-lędzińskim”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej II stopnia – Ośrodek Rozwoju Edukacji, Al. Ujazdowskie 28, 00-478 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt – Powiat bieruńsko-lędziński, ul. Kingi 1, 43-155 Bieruń oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu: Lider Projektu – Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Bieruniu, ul. Granitowa 130, 43-155 Bieruń oraz Partner Projektu – Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. w Woli, ul. Kopalniana 6, 43-225 Wola.
Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Projekt pn. „Kompetentni w edukacji-Wdrożenie systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie bieruńsko - lędzińskim”,
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

Uprzejmie prosimy Państwa o wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI poprzez wstawienie znaków **X** w odpowiednie miejsce lub wypełnienie pustych pól. Do uzupełnienia są jedynie pola białe. Pola szare wypełnia pracownik biura projektu.

1. Tytuł projektu „Kompetentni w edukacji – Wdrożenie systemu doskonalenia nauczycieli w powiecie bieruńsko-lędzińskim”
2. Nr projektu WND-POKL.03.05.00-00-193/12
3. Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt III Wysoka jakość systemu oświaty
4. Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt 3.5. Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS	
1 Imię (imiona):	
2 Nazwisko:	
3 Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4 Wiek w chwili przystępowania do projektu:	
5 PESEL:	
6 Wykształcenie:	
7 Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dane kontaktowe:	
8 Ulica:	
9 Nr domu:	
10 Nr lokalu:	
11 Miejscowość:	
12 Obszar:	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
13 Kod pocztowy:	
14 Województwo:	
15 Powiat:	
16 Telefon stacjonarny:	
17 Telefon komórkowy:	
18 Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
Dane dodatkowe:	
19 Zatrudniona/y na stanowisku:	
20 Rodzaj przyznanego wsparcia:	
21 Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
22 Data zakończenia udziału w projekcie:	
23 Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:	

Potwierdzam prawdziwość danych zgodnie z zakresem danych zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (PEFS)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny Podpis Uczestnika/Uczestniczki)

Realizator projektu:
PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA W BIERUNIU

PARTNER projektu:
Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. [dawniej: Centrum Przedsiębiorczości S.A.]
BIURO PROJEKTU: 43-225 Wola ul. Kopalniana 6, Tel 32 211 91 77, e-mail: sekretariat@cpsa.com.pl