



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie „Podnoszenie kwalifikacji nauczycieli i pracowników oświaty powiatu lęborskiego”

CZĘŚĆ I - UZUPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKA

Zgłaszam chęć udziału w: (proszę podać pełną nazwę szkolenia/kursu/studiów)	
Imię i nazwisko	Adres do korespondencji/zamieszkania
Telefon kontaktowy	E-mail
Wykształcenie Nazwa ukończonej uczelni Wydział / kierunek Rok ukończenia	
Miejsce pracy Adres Telefon E-mail Stanowisko	
Oświadczam, iż byłem*/nie byłem* uczestnikiem projektu „Podnoszenie kwalifikacji nauczycieli w powiecie lęborskim” realizowanym w latach 2009-2010 (proszę skreślić niepotrzebne)	

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w ramach projektu.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.), do celów niezbędnych do realizacji projektu, związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu, promocji i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu zbierania danych, prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Pośredniczącą.
- Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej www.powiat-lebork.com.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Powiat Lęborski i Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku.
- Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.
- Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz jestem przedstawicielem grupy docelowej wymienionej § 3 niniejszego regulaminu.

Data i podpis

Verte !



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie „Podnoszenie kwalifikacji nauczycieli i pracowników oświaty powiatu łębskiego”

CZĘŚĆ II - UZUPEŁNIANA PRZEZ PRACODAWCĘ

Ocena przydatności danego szkolenia/kursu/studiów w aktualnej pracy zawodowej lub zaplanowanej ścieżce rozwoju zawodowego- opinia pracodawcy:

- a) wybrana forma wsparcia **będzie przydatna** w aktualnej lub zaplanowanej ścieżce rozwoju zawodowego
- b) wybrana forma wsparcia **nie będzie przydatna** w aktualnej lub zaplanowanej ścieżce rozwoju zawodowego

Ocena konieczności uzupełnienia kwalifikacji przez osobę, która wykonuje zadania, w tym kierunku bez wymaganych kwalifikacji - opinia pracodawcy:

- a) **zachodzi konieczność** uzupełnienia kwalifikacji, ponieważ osoba naucza danego przedmiotu bez wymaganych kwalifikacji
- b) **nie ma konieczności** uzupełniania kwalifikacji, ponieważ osoba wykonuje zadania w tym kierunku, posiadając do tego kwalifikacje

Oświadczam, iż dokonując oceny jestem całkowicie obiektywny i bezstronny.

Data i podpis bezpośredniego przełożonego

Data i podpis pracodawcy