|  |
| --- |
| **Formularz rekrutacyjny****Uczestnika Projektu – część III** |
| Nazwa Projektu | Klucz do sukcesu |
| Numer wniosku o dofinansowanie | POWR.02.10.00-IP.02-00-007/17 |

|  |
| --- |
| **Dane adresowe szkoły/ przedszkola/ placówki, w której uczestnik projektu przeprowadzi proces wspomagania w zakresie rozwijania kompetencji kluczowych uczniów** |
| 1. | Nazwa placówki |  |
| 2. | Ulica/nr lokalu |  |
| 3. | Miejscowość/kod pocztowy |  |
| 4. | Powiat |  |
| 5. | Numer telefonu |  |
| 6.  | Adres e-mail |  |
| 7.  | Imię i nazwisko osoby reprezentującej placówkę |  |
| 8.  | Stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania placówki |  |

Deklaruję objęcie szkoły/ przedszkola / placówki **(………………nazwa i adres placówki……………………)** procesem wspomagania obejmującym diagnozę potrzeb placówki, opracowanie i wdrożenie planu wspomagania placówki, który przeprowadzę w okresie wrzesień 2019 – czerwiec 2020 (nie krócej niż 7 miesięcy)

**Przyjmuję do wiadomości, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza edukacja Rozwój 2014-2020, mający swoją siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 119/1), – dalej RODO - a dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Beneficjenta projektu wyłącznie w celu realizacji projektu **„Klucz do sukcesu”,** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER;
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwu Edukacji Narodowej Al. Szucha 25 00-918Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej, ul. Żurawia 43 00-680 Warszawa oraz mogą zostać powierzone podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER;
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
8. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli moim zdaniem przetwarzanie danych osobowych naruszy przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
9. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

|  |  |
| --- | --- |
| ..……………………………………… |   …………………………..…………………………………………… |
| miejscowość i data |  czytelny podpis uczestnika Projektu  |