**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
|  1. |  Imię (imiona) i nazwisko .................................................................................................................  |
|  3. |  PESEL.................................................................................................................... |
|  5. |  Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) ........................................................................................................................................................................................................................................ |
|  6. |  Wykształcenie ........................................................................................................................................................................................................................................(nazwa szkoły/uczelni i rok jej ukończenia)................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ (poziom wykształcenia, kierunek, uprawnienia pedagogiczne, stopień awansu zawodowego) |
|  7. |  Wykształcenie uzupełniające ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................( studia podyplomowe, kursy, szkolenia, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania) |
|  8. | Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć, o które ubiega się kandydat/ka............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
|  9. |  Dodatkowe uprawnienia/umiejętności w odniesieniu do zajęć, o które ubiega się kandydat/ka............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| 10. | Nazwa zajęć, do prowadzenia których zgłasza się kandydat/ka oraz liczba grup i łączna liczba godzin\*:Nazwa:......................................................................................................... Liczba grup: ………………………………………………………………………………………………………………….Łączna liczba godzin: ……………………………………………………………………………………………………. |
| .................................. (miejscowość i data) |  ....................................................... (podpis kandydata/ki) |

\*W wykazie przy każdym z rodzajów zajęć została wskazana planowana liczba grup oraz łączna liczba godzin (łączna dla wszystkich grup). Kandydaci/tki wskazują zajęcia, którymi są zainteresowani oraz liczbę grup i godzin, jaką są w stanie poprowadzić.

 **Klauzula informacyjna dla projektu „Odkryj w sobie talent!”**

**realizowanego ze środków Unii Europejskiej**

**w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego –**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego**

**na lata 2014-2020**

zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanym dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*,
z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: [daneosobowe@slaskie.pl](file:///C%3A%5CUsers%5Cidczakt%5CAppData%5CLocal%5CTemp%5Cdaneosobowe%40slaskie.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celuobsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
* udzielenia wsparcia,
* potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
* monitoringu,
* ewaluacji,
* kontroli,
* audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
* sprawozdawczości,
* rozliczenia projektu,
* odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania,
* zachowania trwałości projektu,
* archiwizacji,
* badań i analiz.
1. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g 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: RODO), wynikający z:
2. art. 125 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego
i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
3. art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów
w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
4. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Gmina Miasto Częstochowa, ul. Śląska 11/13, 42-217 Częstochowa.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów
o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia Pani/Pana danych osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym,
a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa
w projekcie.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.