



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *Myślenicka Szkoła Ćwiczeń MSC*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA FORMĘ PROWADZONĄ PRZEZ MCDN
W RAMACH PROJEKTU *MYŚLENICKA SZKOŁA ĆWICZEŃ MSC***

Nazwisko: **Imię:**

Funkcja: nauczyciel/dyrektor*

Data urodzenia: **Miejsce urodzenia:**

Telefon kontaktowy: **E-mail:**

Stopień awansu zawodowego: **Staż pedagogiczny:**

Nauczane przedmioty:

Nazwa szkoły:

Miejscowość:

Telefon: **E-mail:**

WYMAGANE OŚWIADCZENIA

W przypadku uczestnika projektu z niepełnosprawnościami można wskazać specjalne potrzeby wynikające z tych niepełnosprawności, związane z udziałem w projekcie:

.....
.....

- niepotrzebne skreślić

☐ Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Myślenicka Szkoła Ćwiczeń MSC* i akceptuję jego postanowienia.

☐ Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli moich danych osobowych podanych w Formularzu w celu zgłoszenia i uczestnictwa w niniejszym szkoleniu oraz w celach ewaluacji i sprawozdawczości prowadzonej przez Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli.

☐ Oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

☐ Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y, iż administratorem podanych przez mnie danych osobowych jest Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli, ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków.

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane będą do momentu wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, do czasu wygaśnięcia umowy lub po wypełnieniu obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych podanych w Formularzu zgłoszenia jest art. 6 ust. 1 lit. b 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.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika