Załącznik nr 1

 **do Regulaminu rekrutacji i wsparcia**

 **uczniów zdolnych w projekcie**

„Małopolskie Talenty – I i II etap edukacyjny– Gmina Wolbrom”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**DO PROJEKTU:**

* + - 1. „Małopolskie Talenty” – realizowanego w ramach Poddziałania 10.1.5 Wsparcie uczniów zdolnych Typ projektu B. koordynacja w regionie realizacji działań
			związanych ze wsparciem uczniów zdolnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,
1. „Małopolskie Talenty – I i II etap edukacyjny – Gmina Wolbrom.” – realizowanego
w ramach Poddziałania 10.1.5 Wsparcie uczniów zdolnych Typ projektu C. rozwój uzdolnień oraz pogłębianie zainteresowań i aktywności edukacyjnej uczniów
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata
2014-2020.

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA KANDYDAT/KANDYDATKA NA UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| **Dane podstawowe:** |
| 1. Imię |  |
| 2. Nazwisko |  |
| 3. PESEL |  |
| **Dane kontaktowe**  |
| 1. Gmina |  |
| 2. Miejscowość |  |
| 3. Ulica |  |
| 4. Nr budynku/lokalu |  |
| 5. Kod pocztowy |  |
| 6.Telefon kontaktowy |  |
| **Dane szkoły:** |
| 1. Nazwa |  |
| 2. Adres |  |
| **Etap edukacyjny:** |
| * I Etap edukacyjny ( uczniowie kl. 5-6)
 |
| * II etap edukacyjny (uczniowie kl. 7-8)
 |
| **Klasa Ucznia/Uczennicy:** |
|  |
| **Wybrana kompetencja kluczowa do diagnozy uzdolnień (proszę wybrać tylko jedną kompetencję zgodnie z arkuszem nominacji):** |
| 1. j. angielski |  TAK |
| 2. nauki matematyczno – przyrodnicze |  TAK |
| 3. przedsiębiorczość |  TAK |
| 4. technologie informacyjno – komunikacyjne TIK |  TAK |

……………………………………. ………………………………….

*Miejscowość, data* C*zytelny podpis kandydata/tki lub jego przedstawiciela ustawowego[[1]](#footnote-1) -*rodzica/rodziców, opiekuna prawnego/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w celu:

1. rekrutacji do diagnozy uzdolnień z zakresu kompetencji kluczowych przedmiotowych
projektu „Małopolskie Talenty”.

Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli, ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków

1. rekrutacji do zajęć pozaszkolnych w Centrum Wsparcia Uczniów Zdolnych projektu
„Małopolskie Talenty – I i II etap edukacyjny – Gmina Wolbrom”.

 Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Wolbrom.

Jednocześnie informujemy, że:

1. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z rekrutacją ucznia
do projektu „Małopolskie Talenty” oraz projektu „Małopolskie Talenty – I i II etap
edukacyjny – Gmina Wolbrom”,
2. Pana/Pani dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom uprawnionym
do kontroli/weryfikacji poprawności prowadzonej rekrutacji,
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna
z brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie „Małopolskie Talenty” oraz projekcie „Małopolskie Talenty – I i II etap edukacyjny – Gmina Wolbrom”
4. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do zakończenia realizacji i archiwizacji projektu „Małopolskie Talenty”,
5. Administratorzy danych osobowych powołali Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którymi można skontaktować
się za pośrednictwem adresu email odpowiednio: dla projektu „Małopolskie Talenty”
- pod adresem : iod@mcdn.edu.pl, dla projektu „Małopolskie Talenty – I i II etap edukacyjny – Gmina Wolbrom” - pod adresem: moos@moos.wolbrom.pl
6. Pana/Pani dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji w tym profilowane,
7. Możemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe także w celu ustalenia, dochodzenia
lub obrony przed roszczeniami. W tym celu będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe
w oparciu o nasz prawnie uzasadniony interes, polegający na ustaleniu, dochodzeniu
lub obronie przed roszczeniami w postępowaniu przed sądami lub organami państwowymi,
8. Przysługuje Panu/Pani prawo: dostępu do swoich danych, w tym uzyskania ich kopii,
sprostowania danych, żądania ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia
sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przeniesienia podanych danych do innego administratora danych,
9. Przysługuje również Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony
Danych Osobowych. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem
przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

……………………………………. ………………………………….

*Miejscowość, data* C*zytelny podpis kandydata/tki lub jego przedstawiciela ustawowego[[2]](#footnote-2) -*rodzica/rodziców, opiekuna prawnego/opiekunów prawnych

1. Gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest małoletni/małoletnia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest małoletni/małoletnia. [↑](#footnote-ref-2)