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)