**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 Iwanowice.” – 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 |  | |
| **Dane kontaktowe** | | |
| 1. Województwo |  | |
| 2. Powiat |  | |
| 4. Gmina |  | |
| 5. Miejscowość |  | |
| 6. Ulica[[1]](#footnote-1) |  | |
| 7. Nr budynku/lokalu |  | |
| 8. Kod pocztowy |  | |
| 9. Telefon kontaktowy |  | |
| 10. Adres e-mail |  | |
| **Nazwa szkoły Ucznia/Uczennicy:** | | |
|  | | |
| **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 |

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 Iwanowice”.

Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gmina Iwanowice, Iwanowice Włościańskie 99, 32-095 Iwanowice

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 Iwanowice”,
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 Iwanowice”
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 : iodo@mcdn.edu.pl , dla projektu „Małopolskie Talenty –– I i II etap edukacyjny – Gmina Iwanowice” - pod adresem: iodo@iwanowice.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. W przypadku braku ulicy wpisać nazwę miejscowości [↑](#footnote-ref-1)
2. Gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest małoletni/małoletnia. [↑](#footnote-ref-2)