



## Formularz zgłoszeniowy (pracownik)

do projektu „Z doświadczeniem zawodowym w przyszłość”  
o numerze 2022-1-PL01-KA122-VET-000073017 w ramach projektu  
„Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”  
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, sektor Edukacja szkolna

### Część A – wypełnia kandydat/ka (pracownik)

<b>Dane podstawowe kandydata/teki</b>	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania ( <i>ulica, kod pocztowy, miasto</i> )	
Telefon kontaktowy	
Email	
<b>Informacje o kandydacie/tce</b>	
Stanowisko	
Miejsce pracy ( <i>pełna nazwa, adres, numer NIP</i> )	
Staż pracy	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Mobilność kadry edukacji szkolnej” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Edukacja szkolna. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

.....  
data i podpis kandydata/teki



Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Zespół Szkół Technicznych nr 2 im. Mariana Batko z siedzibą w Chorzowie adres: ul. Powstańców 6a, 41-500 Chorzów

Zespół Szkół Technicznych nr 2 im. Mariana Batko w Chorzowie wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: [biuro@btprotect.pl](mailto:biuro@btprotect.pl)

Ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje osobie uczącej się prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli pozwalają na to przepisy prawa) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, a także prawo do przenoszenia danych.

Dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu spełnienia wymogów prawnych związanych ze wspomnianym projektem.

Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

.....  
data i podpis kandydata/tki

Część B – wypełnia kandydat(tka)/przełożony kandydata(tki)/inne

**MOTYWACJA DO UDZIAŁU W JOB SHADOWING W RAMACH PROJEKTU**

Proszę wymienić wszystkie nauczane przez siebie przedmioty zawodowe w ZST nr 2 im. M. Batko
Proszę wymienić Pana/i osiągnięcia zawodowe związane z pracą z młodzieżą
Dlaczego Pan/i zdecydował/a się wziąć udział w procedurze rekrutacyjnej na JOB SHADOWING do Austrii?
Jaka była Pana/i motywacja do wyjazdu na JOB SHADOWING?
Czego Pan/i chciał/a by się nauczyć przebywając na JOB SHADOWING w Austrii?
W jaki sposób Pan/i chce wykorzystać nabytą wiedzę i umiejętności w procesie nauczania w szkole?
Doświadczenia i wiedza zdobyta w trakcie trwania projektu poddane zostaną ocenie innych nauczycieli przedmiotów zawodowych poprzez obserwacji lekcji otwartych zorganizowanych przez nauczycieli uczestniczących w JOB SHADOWING. Czy wyraża Pan/i zgodę na organizację takiej lekcji w bieżącym roku szkolnym?

.....  
data i podpis kandydata(tki)

**Zgoda dyrektora szkoły na udział nauczyciela w projekcie**

Wyrażam zgodę, aby nauczyciel ..... uczestniczył w projekcie  
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....  
data i podpis dyrektora szkoły



Część C – wypełnia kandydat(tka)

---

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH  
DO UDZIAŁU W JOB SHADOWING**

Ja, niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko)

nauczyciel przedmiotów zawodowych

**Zespołu Szkół Technicznych nr 2 im. Mariana Batko**

**ul. Powstańców 6a, 41-500 Chorzów**

oświadczam, iż nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału w job shadowing

.....  
miejsowość i data podpis uczestnika projektu