**Formularz aplikacyjny**

Imię i nazwisko kandydata: ………………………………………………………………………………………………….……………….

Funkcje pełnione w szkole (np. nauczyciel przedmiotu – jakiego, wychowawca, inne – dokładnie jakie):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

Aplikuję o skierowanie do udziału w szkoleniu (zaznaczyć wybrany kurs):

1. Designing Inclusive Learning Environments to Support all Students
2. We Are All Special: Inclusion and Support for Students with Special Needs
3. In and Out of the Classroom Successfull Strategies for Teaching Students with Special Needs in Every Classroom
4. Creative Methods in Special Needs Education
5. Transforming teaching with emotional intelligence
6. Mindfulness for Teachers: a Hands-on Approach
7. English for School Administration and Non-Teaching Staff

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenia: | Odpowiedzi  (zaznaczyć właściwą) |
| Po zapoznaniu się z celami projektu potwierdzam gotowość ich realizowania. | Tak / Nie |
| Deklaruję udział w: przygotowaniach merytorycznych do mobilności, działaniach upowszechniających zdobytą przeze mnie wiedzę i umiejętności. Ponadto deklaruję wdrożenie do mojej pracy w możliwie największym stopniu metod i narzędzi poznanych w ramach projektu. | Tak / Nie |
| Do formularza załączam **obowiązkowy** wydruk samooceny „Poziomu biegłości językowej” będącego częścią Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego – z zaznaczonymi przeze mnie opisami adekwatnymi do stopnia znajomości przeze mnie języka angielskiego. | Tak / Nie |

Moją aplikację argumentuję w następujący sposób:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

czytelny podpis

........................., dn. ..................... 20........... r.

**Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej **RODO −** nadaję upoważnienie Pani:

**Dorocie Jarneckiej**

do przetwarzania danych osobowych w zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku – w związku z aplikowaniem o udział w ww. projekcie w Programie Erasmus+ oraz w związku z udziałem w nim.

Upoważnienie obejmuje uprawnienie do przetwarzania danych wymaganych przez Program Erasmus+/

Jednocześnie zobowiązuję Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, innych aktami prawnymi, a także z Polityką ochrony danych osobowych.

Jednocześnie upoważniam Pana do tworzenia/posiadania dla potrzeb wykonywanej pracy zestawień, ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem pełnej ich ochrony przy zastosowaniu środków technicznych i organizacyjnych wdrożonych w Chrześcijańskiej Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi „Emmanuel”.

Okres ważności od …………………………………………………. (data wypełnienia formularza aplikacyjnego) do: 30.06.2031 (5 lat po zakończeniu projektu – zgodnie z wymogiem Programu Erasmus+ okres przechowywania dokumentacji projektowej).

……………………………………………………………....................…………………………………………………

*(czytelny podpis osoby nadającej upoważnienie)*