

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (pracownik)

do projektu pn. „Zawodowcy otwarci na Europę” o numerze 2020-1-PL01-KA102-
Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe

Część A – wypełnia kandydat/ka (pracownik)

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Stanowisko	
Rodzaj wykonywanej pracy	<input type="checkbox"/> Zarządzanie organizacją kształcenia/ szkolenia zawodowego <input type="checkbox"/> Nauczyciel zawodu <input type="checkbox"/> Nauczyciel języka obcego zawodowego <input type="checkbox"/> Doradca zawodowy
Miejsce pracy (<i>pełna nazwa, adres, numer NIP</i>)	
Staż pracy	

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (dalej zwanym „RODO”), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Koninie, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Koninie adres: ul. Sosnowa 14, 62-510 Konin.

Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Koninie wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@inspektor@osdidk.pl

Ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje pracownikowi 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 stosunkiem pracy Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Koninie na podstawie art. 22(1) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 108 ze zm.).

Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

.....
data i podpis kandydata/tki

KRYTERIA REKRUTACJI

L.p.	Kryterium	Wartość kryterium	Potwierdzenie
1	Kwalifikowalność stanowiska pracy* <input type="checkbox"/> Zarządzanie organizacją kształcenia/ szkolenia zawodowego <input type="checkbox"/> Nauczyciel zawodu <input type="checkbox"/> Nauczyciel języka obcego zawodowego Doradca zawodowy	TAK/NIE*	Podpis pracodawcy:
2	Liczba lat pracy	**	Podpis pracodawcy:
3	Pisemna rekomendacja pracodawcy	TAK/NIE*	Załącznik – Część C formularza rekrutacyjnego
4	Pisemne Uzasadnienie sposobu wykorzystania uzyskanej wiedzy i umiejętności po szkoleniu	TAK/NIE*	Załącznik – Część D formularza rekrutacyjnego

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

*Właściwie zakreślić

** Wpisać liczbę lat pracy

REKOMENDACJA PRACODAWCY**Imię i nazwisko kandydata (ki)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i podpis pracodawcy

Część D – wypełnia kandydat(tka)

**UZASADNIENIE SPOSOBU WYKORZYSTANIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI
NABYTYCH NA SZKOLENIU W PRACY ZAWODOWEJ**

– MAKSYMALNIE 2 STR. MASZYNOPISU

Imię i nazwisko kandydata (ki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i podpis kandydata/ki
