**Załącznik**

do Regulaminu Konkursu o tytuł

*Wielkopolski Nauczyciel Roku*

**I. Formularz zgłoszeniowy kandydata do tytułu *Wielkopolski Nauczyciel Roku***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko nauczyciela |  |
| Stopień awansu zawodowego |  |
| Staż pracy pedagogicznej |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Nazwa i adres szkoły w której nauczyciel jest zatrudniony z uwzględnieniem powiatu |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| Strona www. |  |
| Imię i nazwisko dyrektora szkoły |  |
| Dane organu prowadzącego |  |
| Dane podmiotu składającego wniosek |  |
| Czytelny podpis oraz funkcja/zajmowane stanowisko osoby składającej wniosek |  |
| Miejscowość, data |  |

Informacja dotycząca działalności kandydata

|  |
| --- |
| Modelowanie wzorca osobowego (punktualność, pracowitość, zaangażowanie, współpraca, kształtowanie poczucia tożsamości regionalnej, narodowej i europejskiej) |
|  |
| Krzewienie tradycji patriotycznych i lokalnych (budowanie postaw patriotyzmu, w tym patriotyzmu lokalnego, działania na rzecz poznawania i poszerzania wiedzy o Wielkopolsce; promowanie Wielkopolski) |
|  |
| Innowacyjność (kreatywność, nieszablonowe rozwiązania, unikatowe działania) oraz jakość nauczania (wyniki nauczania, przykłady dobrych praktyk edukacyjnych) |
|  |
| Współpraca ze środowiskiem lokalnym (instytucjami krajowymi i zagranicznymi) |
|  |
| Ciągłość prowadzonych działań (nowe formy pracy w wydarzeniach cyklicznych, przyrost liczby uczestników, pozyskiwanie nowych partnerów) |
|  |
| Syntetyczna prezentacja kandydata, która wykorzystana zostanie do publikacji pokonkursowych (1500-1900 znaków) |
|  |

**II. Informacja dla Kandydata-Uczestnika Konkursu Wielkopolski Nauczyciel Roku**

W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych Organizator informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu al. Niepodległości 34,   
   61-714 Poznań.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach:
   1. przeprowadzenia, rozstrzygnięcia i rozliczenia Konkursu,
   2. archiwalnych,
   3. promocji Województwa Wielkopolskiego z wykorzystaniem wizerunku.
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy:
4. na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody w zakresie wykorzystania wizerunku
5. w związku z wypełnieniem obowiązków prawnych ciążących na administratorze.
6. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można skontaktować się inspektorem ochrony danych osobowych, Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, poprzez skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP lub e-mail: [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto:inspektor.ochrony@umww.pl).
7. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres 10 lat, licząc od roku następnego w którym zakończono konkurs, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną.
8. Udział w konkursie jest dobrowolny natomiast podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w konkursie.
9. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, w przypadku o którym mowa   
   w pkt. 3a, tj. w zakresie wykorzystania wizerunku.
10. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,  
    w przypadku o którym mowa w pkt. 3a.
11. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
12. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
13. W przypadku uzyskania tytułu laureata Państwa dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, wizerunek, nazwa szkoły, będą podawane do publicznej wiadomości.

**III. Oświadczenia Kandydata-Uczestnika Konkursu**

1. Oświadczam, że znane mi są warunki uczestnictwa w Konkursie „Wielkopolski Nauczyciel Roku”.
2. Potwierdzam prawidłowość informacji przedstawionych w Formularzu zgłoszeniowym i ich zgodność ze stanem na dzień złożenia wniosku.
3. Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

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

Miejscowość, data Podpis

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku przez administratora, którym jest Marszałek Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, w celu promocji Województwa Wielkopolskiego.

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

Miejscowość, data Podpis