

Załącznik nr 4 Formularz zgłoszeniowy- nauczyciele

**Formularz zgłoszenia na szkolenia organizowane przez  
Innowacyjne Branżowe Centrum Mody w Sosnowcu  
dla nauczycieli kształcenia zawodowego**

**DANE OSOBOWE**

<b>1.Imię (imiona)</b>											
<b>2. Nazwisko</b>											
<b>3.PESEL</b>											
<b>4. Numer i seria paszportu w przypadku braku nr PESEL</b>											
<b>5.Obywatelstwo</b>											
<b>6.Data urodzenia</b>									<b>7. Płeć</b>	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M
								(DD – MM – RRRR)	Kobieta	Mężczyzna	

**DANE KONTAKTOWE – ADRES ZAMIESZKANIA<sup>1</sup>**

<b>8.Ulica</b>		<b>9.Nr domu</b>		<b>10.Nr lokalu</b>	
<b>11.Kod pocztowy</b>		<b>12.Miejscowość</b>			
<b>13.Gmina</b>		<b>14.Poczta</b>			
<b>15.Powiat</b>		<b>16.Województwo</b>			
<b>17.Telefon</b>		<b>18.E-mail:</b>			

**DANE UZUPEŁNIAJĄCE**

<b>19.Wykształcenie</b>
<input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe - mistrz <input type="checkbox"/> wyższe Kierunek:.....

<sup>1</sup> Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu –art. 25 Kodeksu Cywilnego

**20. Nauczyciel praktycznej nauki zawodu w dziedzinie moda**

20a) Oświadczam, że jestem nauczycielem kształcenia zawodowego w branży z dziedziny mody	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jeśli tak, proszę o wpisanie danych placówki oświatowej w kolejnym wierszu
--	---

20b) Nazwa oraz adres placówki oświatowej	
---	--

**RODZAJE SZKOLEŃ/KURSÓW**
**Proszę wybrać jedno szkolenie z listy:**

- Szkolenie 1 - Komputerowy system przygotowania produkcji
- Szkolenie 2 - Obsługa automatycznych urządzeń krojczych
- Szkolenie 3 - Działalność badawczo rozwojowa w sektorze odzieżowym -Trendy i technologie badawcze

**DANE WRAŻLIWE**

21. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej <sup>2</sup> , migrant <sup>3</sup> , osobą obcego pochodzenia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
---	---

22. Osoba z niepełnosprawnościami ( <i>należy dołączyć orzeczenie lub inny równoważny dokument</i> )	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
---	---

23. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione powyżej w punktach (może to być np. bezdomność, wykluczenie z dostępu do mieszkań, pochodzenie z obszarów wiejskich (DEGURBA3), wykształcenie poniżej podstawowego pomimo wieku typowego dla ukończenia szkoły podstawowej lub inne cechy powodujące wykluczenie społeczne)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
--	---

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż :**

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w przedsięwzięciu Innowacyjne Branżowe Centrum Mody w dziedzinie moda zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora szkoleń/kursów tj. Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu ul. Grota Roweckiego 64 Innowacyjne Branżowe Centrum Mody o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).

<sup>2</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>3</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>4</sup> Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

2. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w wybranym szkoleniu/kursie w ramach przedsięwzięcia oraz deklaruję uczestnictwo w całym wsparciu zaplanowanym w ramach ww. przedsięwzięcia, równocześnie zobowiązuję się do podpisania Umowy uczestnictwa w szkoleniu/kursie w ramach Innowacyjne Branżowe Centrum Mody (w przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje rodzic lub opiekun prawny). W przypadku rezygnacji niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora składając stosowne oświadczenie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w przedsięwzięciu.
4. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych, dotyczących stanu zdrowia itp.
5. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Jednostki Wspierającej.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Organizatora Przedsięwzięcia zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
7. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz świadomy/a tej odpowiedzialności oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku do celów związanych z rekrutacją i promocją Innowacyjnego Branżowego Centrum Mody. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas rekrutacji oraz zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej IBCM (<https://www.ibcm.ckziu.com>), mediach społecznościowych (fanpage na Facebooku), artykuły prasowe itp. W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jej rodzic/opiekun prawny.

.....  
**Miejscowość, data**

.....  
**Czytelny podpis Uczestnika/czki**