*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału szkół   
w projekcie ,,Każde dziecko jest zdolne,”*

**Formularz zgłoszeniowy udziału w projekcie „ Każde dziecko jest zdolne”**

**Część I. Informacje ogólne o szkole**

Nazwa szkoły: ……………………………………………………………………………………………...

Adres: ……………………………………………………………………………………………………….

Adres email: …………………………………………………… telefon………………………………….

Nr RSPO:………… Imię i nazwisko Dyrektora szkoły: ……………………………………………….

Gmina: ……………………………………………………… Powiat:……………………………………

Status miejscowości lokalizacji szkoły: wieś/miasto do 20 000 mieszkańców[[1]](#footnote-1)

**Część II. Informacje o stopniu spełniania kryteriów**

Proszę wypełnić poniższą tabelę z uwzględnieniem danych Banku Danych Lokalnych prowadzonego przez Główny Urząd Statystyczny na stronie: <https://bdl.stat.gov.pl/BDL/start> [[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Dochody na jednego mieszkańca w roku 2019 budżetu gminy,  w której zlokalizowana jest szkoła |  |
| Udział [bezrobotnych zarejestrowanych w liczbie ludności w wieku produkcyjnym](javascript:__doPostBack('ctl00$ContentPlaceHolder$legenda$Subgroup','')) w 2020 w gminie, w której zlokalizowana jest szkoła |  |
| Dostęp do miasta powiatowego - odległość powyżej 20 km | Tak/Nie[[3]](#footnote-3) |
| Dostęp do miasta powiatowego - możliwość dojazdu koleją  lub komunikacją publiczną | Tak/Nie[[4]](#footnote-4) |

Proszę o podanie informacji dotyczących aktywności szkoły w wyrównywaniu szans edukacyjnych uczniów zdolnych i indywidualizacji procesu uczenia się w ostatnich trzech latach szkolnych, tj: 2017/2018, 2018/2019, 2019/2020:[[5]](#footnote-5)

Zajęcia dodatkowe dla ucznia zdolnego/uczniów zdolnych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj zajęć | Ilość godzin dydaktycznych | Rok szkolny realizacji zajęć |
|  |  |  |  |

1. Udział uczniów szkoły w konkursach o zasięgu minimum gminnym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i zasięg konkursu | Organizator | Ilość uczestników  ze szkoły | Rok szkolny realizacji konkursu |
|  |  |  |  |  |

Proszę wymienić szkolenia nauczycieli w obszarze tematyki pracy z uczniem zdolnym   
w ostatnich pięciu latach szkolnych, tj: 2015/2016, 2016/2017, 2017/2018, 2018/2019, 2019/2020:[[6]](#footnote-6)

1. Szkolenia Rady Pedagogicznej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tytuł szkolenia | Ilość godzin dydaktycznych | Rok szkolny realizacji szkolenia |
|  |  |  |  |

1. Udział nauczycieli w szkoleniach zewnętrznych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tytuł szkolenia | Ilość godzin dydaktycznych | Organizator szkolenia | Rok szkolny realizacji szkolenia |
|  |  |  |  |  |

Miejscowość i data Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

**Część III. Oświadczenie w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w Formularzu zgłoszeniowym w celu rekrutacji i uczestnictwa szkoły w projekcie „Każde dziecko jest zdolne”, koordynowanym przez Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli z siedzibą: 30-003 Kraków, ul. Lubelska 23, e-mail: [biuro@mcdn.edu.pl](mailto:biuro@mcdn.edu.pl).

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/łem poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie   
w każdym czasie.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, iż administratorem moich danych osobowych jest Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli z siedzibą w Krakowie, przy ul. Lubelskiej 23.

Administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu email: [iod@mcdn.edu.pl](mailto:iod@mcdn.edu.pl).

Dane osobowe Pani/Pana przetwarzane będą do momentu wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, do zakończenia realizacji projektu lub po wypełnieniu obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

(Więcej informacji na temat przetwarzania Państwa danych osobowych znajdą Państwo na stronie internetowej [www.mcdn.edu.pl](http://www.mcdn.edu.pl)).

Miejscowość i data Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Małopolskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli informacji   
o formach doskonalenia, usługach, publikacjach oraz innych działaniach MCDN za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej, telefonu oraz przez każdy inny środek umożliwiający przesyłanie wiadomości na odległość pomiędzy komputerami lub innymi urządzeniami elektronicznymi zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. 2002 nr 144 poz. 1204 z późn. zm.). Zgoda ma charakter dobrowolny i może być w każdej chwili cofnięta.

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

1. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Instrukcja wyszukiwania danych na stronie GUS jest dostępna w ogłoszeniu [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy rozbudować tabele o odpowiednią ilość wierszy [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy rozbudować tabele o odpowiednią ilość wierszy [↑](#footnote-ref-6)