**PRZYSTANEK: EDUKACJA 1 (Przystanek 1 - województwo lubelskie)**

**KWESTIONARIUSZ UCZESTNICTWA NAUCZYCIELKI/NAUCZYCIELA W PROJKCIE**

*PROSIMY O WYPEŁNIENIE KWESTIONARIUSZA PISMEM KOMPUTEROWYM*

|  |  |
| --- | --- |
| **Uczestniczka /uczestnik projektu** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy) |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| Po moją opieką będą uczniowie (imiona i nazwiska uczniów) |  |
| **Miejsce pracy** | |
| Nazwa placówki edukacyjnej |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Funkcja lub rodzaj prowadzonych zajęć w placówce edukacyjnej |  |

1. Jaka jest Pani(-a) motywacja do uczestnictwa w projekcie Przystanek: Edukacja?

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

1. Jakie są Pani(-a) oczekiwania związane z projektem, w tym np. dotyczące zawartości programu warsztatów, przekazywanej wiedzy i umiejętności?

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Jakie Pani(-a) zdaniem są najważniejsze wyzwania związane z tematyką Unii Europejskiej w Pani(-a) placówce edukacyjnej oraz środowisku lokalnym?

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

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z Regulaminem projektu Przystanek: Edukacja i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach i filmach wytworzonych w trakcie mojego uczestnictwa w projekcie Przystanek: Edukacja.

Wyrażam zgodę na umieszczenie i prezentowanie mojego wizerunku na stronach internetowych, mediach społecznościowych oraz publikacjach związanych z realizacją projektu Przystanek: Edukacja.

........................................................

**Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się**

**OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA / OPIEKUNA**

Oświadczam, że uczeń/uczennica

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

będzie pod moją opieką w czasie podróży na zjazdy do oraz z Lublina, tj. od momentu wyjazdu z miejscowości zamieszkania do momentu rozpoczęcia zajęć w soboty rano oraz po zakończeniu zajęć w niedziele po południu do chwili przekazania młodzieży pod opiekę ich rodziców, bądź prawnych opiekunów. Ponadto, uczniowie będą również pod moją opieką w trakcie trwania zjazdów, poza zajęciami przewidzianymi przez organizatorów projektu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem programu i akceptuję jego warunki, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów projektu.

………………..……………..…………

Czytelny podpis nauczyciela

**Klauzula informacyjna RODO**

**Dot. realizacji projektu edukacyjnego Przystanek: Edukacja**

(Przystanek 1 - województwo lubelskie)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, informuję, że:

**1.** Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Fundacja Centrum im. Prof. Bronisława Geremka, ul. Wilcza 9A/7, 00-538 Warszawa, zarejestrowana w SĄDZIE REJONOWYM DLA M.ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, REGON 141716380, NIP 5252446459, KRS 000031908.

**2.** Z Administratorem można się kontaktować drogą pocztową na adres siedziby, telefonicznie pod numerem +48 22 628 83 63 oraz przy pomocy poczty elektronicznej: [fundacja@geremek.pl](mailto:fundacja@geremek.pl)

**3.** Na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b 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, celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest uczestnictwo w programie edukacyjnym Przystanek: Edukacja.

**4.** Odbiorcami Państwa danych osobowych będą:

a) instytucje upoważnione z mocy prawa,

b) Fundacja Centrum im. Prof. Bronisława Geremka, ul. Wilcza 9A/7, 00-538 Warszawa.

**5.** Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**6.** Podanie danych nie jest wymogiem ustawowym. W przypadku niepodania danych osobowych nie będzie możliwy udział Pani/Pana w w/w programie.

**7.** Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

**8.** Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**9.** Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu/programu, w którym Państwo uczestniczyli oraz przez okres po jego zakończeniu niezbędny w celu jego prawidłowego rozliczenia i zakończenia.

**10.** Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

  s

………………………………….

Data i czytelny podpis