



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na **bezpłatny kurs na instruktora spółdzielni uczniowskiej**, organizowany w ramach projektu „**Spółdzielczość uczniowska jako instrument wzmocnienia postaw przedsiębiorczych oraz obywatelskich wśród młodzieży**”, który odbędzie się w dniach **7 - 10 lipca 2015 roku** w **Raciechowicach**.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszeniowego i przesłanie jego **skanu** oraz wszystkich załączników na adres e-mail [su@spoldzielnie.org.pl](mailto:su@spoldzielnie.org.pl), a następnie przesłanie **wersji papierowej** na adres **Agencja Rozwoju i Promocji Spółdzielczości Związku Lustracyjnego Spółdzielni Pracy**, ul. Malborska 65, 30-646 Kraków **do dnia 31.05.2015 r.**

### Dane osobowe/metryczka:

Imię, Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania (dokładny)	
Gmina	<input type="checkbox"/> miejska <input type="checkbox"/> miejsko – wiejska <input type="checkbox"/> wiejska
Województwo	
Adres e-mail	
Telefon	
Jestem ... <b>(doświadczenie należy udokumentować!)</b>	<input type="checkbox"/> opiekunem Spółdzielni Uczniowskiej od..... lat <input type="checkbox"/> opiekunem Szkolnej Kasy Oszczędności od ..... lat. <input type="checkbox"/> opiekunem samorządu uczniowskiego od .... lat

### Adres i dane kontaktowe do miejsca pracy kandydata na szkolenie:

Nazwa szkoły/podmiotu	
Ulica i numer	
Kod i Miasto	
Województwo	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	



### Kompetencje i doświadczenie :

Wykształcenie (rok i nazwa ukończonej szkoły, uczelni)	
Ukończone kursy, szkolenia	
Przebieg pracy zawodowej	
Przedmiot nauczany w szkole.	
Opieka nad spółdzielnią uczniowską, sko, samorządem szkolnym lub inną organizacją uczniów działającą na terenie szkoły (krótki opis; okres sprawowania opieki, zakres obowiązków)	

### Motywacje i plany na przyszłość :

Opisz w kilku zdaniach dlaczego chcesz uczestniczyć w szkoleniu	
Jak zamierzasz wykorzystywać zdobytą wiedzę w przyszłości	<input type="checkbox"/> Nie mam planów. <input type="checkbox"/> Chcę wspierać powstanie/rozwój spółdzielni uczniowskiej w szkole w której uczę. <input type="checkbox"/> Chcę wspierać rozwój spółdzielczości uczniowskiej w województwie, w którym mieszkam. <input type="checkbox"/> Inne .....
Oświadczenie o wolontariacie na rzecz FRSU	<input type="checkbox"/> Deklaruję chęć współpracy w charakterze wolontariusza ze strukturami FRSU na okres ..... lat. <input type="checkbox"/> Na chwilę obecną nie jestem w stanie zadeklarować współpracy w charakterze wolontariusza ze strukturami FRSU.

Warunkiem uczestnictwa w kursie jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego wraz z rekomendacją wystawioną przez Dyrektora Szkoły, Powiatową lub Wojewódzką Radę SU lub Kuratorium Oświaty, udokumentowanie co najmniej 5-letniego doświadczenia w sprawowaniu opieki nad SU, SKO i/lub samorządem uczniowskim oraz przesłanie podpisanego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Komplet dokumentów musi być przesłany w nieprzekraczalnym terminie do 31 maja 2015 r. na adres [su@spoldzielnie.org.pl](mailto:su@spoldzielnie.org.pl) a następnie w wersji papierowej do Agencji Rozwoju i Promocji Spółdzielczości Związku Lustracyjnego Spółdzielni Pracy, ul. Malborska 65, 30-646 Kraków.



Limit miejsc jest ograniczony, z danego województwa do szkolenia może być zakwalifikowana tylko jedna osoba.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis



## Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do Projektu **„Spółdzielczość uczniowska jako instrument wzmacniania postaw przedsiębiorczych oraz obywatelskich wśród młodzieży”** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) moje dane osobowe będą przetwarzane przez Związek Lustracyjny Spółdzielni Pracy wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu **„Spółdzielczość uczniowska jako instrument wzmacniania postaw przedsiębiorczych oraz obywatelskich wśród młodzieży”**, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach projektu realizowanego z Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich oraz przeprowadzonych na zlecenie MPiPS ewaluacji;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. Nr 133 poz. 883 ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich;
- 3) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Data i podpis uczestnika