**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w projekcie***„Wzmocnienie pozycji kobiet w cyfrowym świecie - nowe umiejętności programistyczne*”** realizowanym przez Edukacyjne Centrum Doskonalenia oraz Ligę Niezwykłych Umysłów w ramach zadania

publicznego rozwój zaawansowanych kompetencji cyfrowych kobiet w ramach konkursu

“Zostań cyfrową ekspertką” Ministra Cyfryzacji

**„Zadanie finansowane ze środków Ministerstwa Cyfryzacji”**

PROSIMY O WYPEŁNIENIA FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNICZKI PROJEKTU** | | | |
| 1. Imię |  | | |
| 2. Nazwisko |  | | |
| 3. Adres zamieszkania/adres kontaktowy | Kraj | |  |
| Województwo,  Powiat, Gmina | |  |
| Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica, nr budynku, nr lokalu | |  |
| 5. Telefon kontaktowy |  | | |
| 6. Adres e-mail |  | | |
| 7. Data urodzenia *(dzień – miesiąc – rok)* |  | | |
| **OŚWIADCZENIA UCZESTNICZKI PROJEKTU** | | | |
| Posiadam wykształcenie *(właściwe zaznaczyć)* | | | średnie wykształcenie lub wyższe  uczennica szkoły średniej  ☐ nie posiadam wykształcenia średniego (jeśli tak, proszę podać jakie? ) ……………………………………………………………………………………….  ☐ odmowa podania informacji | |
| Powracam na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka | | | Tak  odmowa podania informacji  Nie | |
| Jestem w niekorzystnej sytuacji materialnej (dochód na osobę poniżej 2500,00 PLN netto) | | | ☐ Tak ☐ odmowa podania informacji  ☐ Nie | |
| **WYBÓR SZKOLENIA**[[1]](#footnote-2)  *(wybrane szkolenie zaznaczyć w kwadracie znakiem* ***X****)* | | | | |
| **Temat szkolenia** | | | **Grupy, terminy i godziny szkolenia[[2]](#footnote-3)** | |
| **PROGRAMOWANIE W JĘZYKU PYTHON**  (FORMA ZDALNA, 40 GODZIN) | | | **2 grupa** ☐ Termin: 12,13,26,27.**10**.2024 r., 03.**11**.2024 r. Godziny: 9:00-17:00  **5 grupa** ☐ Termin: 3,4,7,8,10,11,14,15.**10**.2024 r.  Godziny: 16:00-21:00 | |
| **PROGRAMOWANIE W JĘZYKU C++**  (FORMA ZDALNA, 40 GODZIN) | | | **1 grupa** ☐ Termin: 14,21,28.**09**.2024 r., 05,12,19,26.**10**.2024 r., 09.**11**.2024 r.  Godziny: 9:00-14:00  **2 grupa** ☐ Termin: 24.**09**.2024 r., 01,08,15,22,29.**10**.2024 r., 05,12,19,26.**11**.2024 r.  Godziny: 8:00-12:00  **3 grupa** ☐ Termin: 2,7,9,14,16,21,23,28,30.**10**.2024 r., 04,06,13,18,20,25,27.**11**.2024 r.  Godziny: 17:00-19:30 | |
| **ZAPYTANIA DO BAZ DANYCH SQL** (FORMA ZDALNA, 40 GODZIN) | | | **3 grupa** ☐ Termin: 05,12,19,26.**09**.2024 r., 03,10,17,24.**10**.2024 r., 07,14.**11**.2024 r.  Godziny: 8:00-12:00 | |
| Posiadam niezbędny do uczestnictwa w szkoleniu sprzęt (laptop/komputer).  (Jeśli uczestniczka nie będzie miała laptopa/komputera zostanie on wypożyczony na jej wniosek do miejsca zamieszkania na czas szkolenia) | | | ☐ Tak  ☐ Nie | |

Ja, niżej podpisana, świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń niezgodnych z prawdą, deklaruję, iż dane podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym i w oświadczeniu uczestnika projektu ***„Wzmocnienie pozycji kobiet w cyfrowym świecie - nowe umiejętności programistyczne*”**, są zgodne z prawdą.

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

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestniczki projektu\*

*\*Dokument należy podpisać podpisem zaufanym (podpis zaufany jest podpisem elektronicznym) lub podpisem ręcznym złożonym przez Uczestniczkę projektu.*

Oświadczam, że:

* Wyrażam zgodę na udział w projekcie ***„Wzmocnienie pozycji kobiet w cyfrowym świecie - nowe umiejętności programistyczne”*** realizowanym przez Edukacyjne Centrum Doskonalenia oraz Ligę Niezwykłych Umysłów w ramach zadania publicznego rozwój zaawansowanych kompetencji cyfrowych kobiet w ramach konkursu “Zostań cyfrową ekspertką” Ministra Cyfryzacji
* Nie pozostaję wobec realizatorów projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w procesie rekrutacyjnym.
* Zapoznałam się z treścią ogłoszenia o rekrutacji w projekcie ***„Wzmocnienie pozycji kobiet w cyfrowym świecie - nowe umiejętności programistyczne”*** i przyjmuję ją bez zastrzeżeń oraz uzyskałam wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszego zgłoszenia.
* Zobowiązuje się do uczestnictwa w zajęciach. Szkolenie będzie kończyło się testem w formule on-line sprawdzającym wiedzę. Uczestniczki otrzymają zaświadczenie od LNU o ukończeniu szkolenia, jeśli jest spełniony warunek 80% obecności na szkoleniach. Na zakończenie szkolenia Uczestniczki zostają poproszone o wypełnienie ankiety dot. szkolenia.
* Zobowiązuje się nie dokonywać samodzielnie zmian w treści niniejszego formularza zgłoszeniowego.
* Zobowiązuję się do przesłania formularza podpisanego profilem zaufanym drogą e-mailową tytułem **Formularz zgłoszeniowy** „***Wzmocnienie pozycji kobiet w cyfrowym świecie - nowe umiejętności programistyczne***„ na adres [szkolenia@fundacjaecd.pl](mailto:szkolenia@fundacjaecd.pl) lub w sposób tradycyjny – podpis ręczny i wysłania najpierw scanu na adres: [szkolenia@fundacjaecd.pl](mailto:szkolenia@fundacjaecd.pl), oryginał formularza droga pocztową/kurierem na adres Fundacji Edukacyjne Centrum Doskonalenia, ul. Polanki 12, Gdańsk 80-308 z dopiskiem **Formularz zgłoszeniowy** „***Wzmocnienie pozycji kobiet w cyfrowym świecie - nowe umiejętności programistyczne***”.
* Przyjmuję do wiadomości, że rekrutacja na wszystkie szkolenia trwa do **10.09.2024 r.**
* Oświadczam, że nie będę zgłaszała żadnych roszczeń w przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie na, który składam niniejszy formularz.
* Oświadczam, że wszystkie podane wyżej dane i informacje są prawdziwe.

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

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestniczki projektu\*

*\*Dokument należy podpisać podpisem zaufanym (podpis zaufany jest podpisem elektronicznym) lub podpisem ręcznym złożonym przez Uczestniczkę projektu.*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wzmocnienie pozycji kobiet w cyfrowym świecie - nowe umiejętności programistyczne” realizowanym przez Fundację Edukacyjne Centrum Doskonalenia oraz Ligę Niezwykłych Umysłów w ramach zadania publicznego rozwój zaawansowanych kompetencji cyfrowych kobiet w ramach konkursu “Zostań cyfrową ekspertką” Ministra Cyfryzacji przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Pani danych osobowych jest:

* Fundacja Edukacyjne Centrum Doskonalenia – dalej zwana Fundacją ECD, z siedzibą przy ul. Polanki 12, 80-308 Gdańsk, NIP: 5842712672, KRS:0000381964, REGON: 221200096, www.fundacjaecd.pl, (dalej jako „Administrator”)
* Fundacja Liga Niezwykłych Umysłów – dalej zwana Fundacją LNU, z siedzibą we Wrocławiu 52-010, ul. Opolska 11-19, 52-010 Wrocław, NIP: 8943066531, KRS: 0000576274, REGON 362549352, https://www.lnu.org.pl/, (dalej jako „Administrator”)
* jest Minister Cyfryzacji, mający siedzibę w Warszawie (00-060) przy ul. Królewskiej 27. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email iod@mc.gov.pl za pośrednictwem ePUAP, formularz kontaktowy pod adresem https://www.gov.pl/web/cyfryzacja/kontakt (otwiera się w nowym oknie) lub pisemnie na adres siedziby administratora.

1. Przetwarzanie Pani danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu
2. Administrator przestrzega regulacji dotyczących ochrony danych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w zawiązku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „RODO”) a w szczególności stosuje środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, w tym podejmuje wszelkie środki do zabezpieczenia danych przed ich naruszeniem wymagane na mocy art. 32 RODO.
3. Pani dane osobowe będą przetwarzane w dokumentacji projektowej i przechowywane są w siedzibie Administratora.
4. Administrator przechowuje i przetwarza Twoje dane osobowe, w postaci:

* imię i nazwisko,
* adres e-mail,
* numeru telefonu,
* adres zamieszkania / korespondencyjny,
* Data urodzenia
* Informacje podane w formularzu zgłoszeniowym

udostępnione Administratorowi przez Panią osobiście w związku z zgłoszeniem do udziału w projekcie.

1. Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Wzmocnienie pozycji kobiet w cyfrowym świecie - nowe umiejętności programistyczne” a w szczególności potwierdzenia obecności na szkoleniach, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, kwalifikowalności wydatków i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
2. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym (Minister Cyfryzacji) zgodnie z obowiązującym prawem.
3. Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
4. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani danych przez Administratora oraz korzystania przez Panią z praw związanych z przetwarzaniem danych prosimy o kontakt: e-mail: biuro@fundacjaecd.pl lub na adres pocztowy: ul. Polanki 12, 80-308 Gdańsk.
5. Podstawą prawną przetwarzania Pani danych jest niezbędność do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
6. Pani/Pana dane będą przetwarzane:

* jako kandydatki do czasu uczestników projektu tj. przez okres 5 miesięcy,
* jako uczestniczki projektu, o ile Pani zgłoszenie zostanie zaakceptowane tj. przez okres 5 lat

w celu realizacji projektu pn. „Wzmocnienie pozycji kobiet w cyfrowym świecie - nowe umiejętności programistyczne”.

1. Przysługuje Pani prawo dostępu do Pani danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu.
2. Przysługuje Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
3. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegać profilowaniu.
4. Podanie przez Panią danych osobowych jest dobrowolne, natomiast jest ono niezbędne do zgłoszenia Pani kandydatury do udziału w projekcie oraz w dalszej kolejności do wzięcia udziału w szkoleniu.

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

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestniczki projektu\*

*\*Dokument należy podpisać podpisem zaufanym (podpis zaufany jest podpisem elektronicznym) lub podpisem ręcznym złożonym przez Uczestniczkę projektu.*

1. Każda Uczestniczka może wziąć udział tylko w JEDNYM wybranym przez siebie szkoleniu. Jeśli zostanie zaznaczone więcej niż 1 szkolenie, zgłoszenie zostaje automatycznie odrzucone. [↑](#footnote-ref-2)
2. Terminy i godziny szkoleń mogą uleć nieznacznym zmianom w trakcie trwania projektu, o czym Uczestniczki będą informowane na bieżąco. [↑](#footnote-ref-3)