|  |  |
| --- | --- |
| oblekloto | **ПГОТ ”Христо Бояджиев” гр. Плевен**  ул.”Димитър Константинов”№21, тел.:064/825004, 064/805203,  e-mail:**pgot.pleven@mail.bg** , [http://**www.pgot-pleven.com**](http://www.pgot-pleven.com) |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за участие в процедурата за подбор на лектор на УТФ с декларация за информираност и съгласие**

Долуподписаният/ата ………………………………………………………………………….,

*(име, презиме, фамилия на участника)*

с адрес: ………..…………………………………………………………………………………, телефон:*:* …………………………………………………………………………………………

Месторабота:..................................................................................................................................

Длъжност.......................................................................................................................................

*гр./с*…………………………………………….*област* ………………………………………..

1. **Заявявам, че желая да бъда включен/а в следните дейности:**

□ Дейност 2 – Подкрепа за създаване и функциониране на учебно-тренировъчни и/или други съществуващи в професионалното образование форми на учебни или тренировъчни фирми, вкл. учебни компании в първи и/или втори гимназиален етап, по проект BG05M2ОP001-2.015-0001 „Ученически практики-2“, финансиран от Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейските структурни и инвестиционни фондове, в качеството си на.........................................................................................../ представител на бизнеса или науката или учител по професионална подготовка/.

**II.** **Д Е К Л А Р И Р А М, че:**

1. Запознат/а съм с целта и средствата на обработка на личните данни (три имена, данни за контакт, ЕГН, данни за образование/завършен етап, данни за проведени допълнителни обучения и/или практическо обучение в реална работна среда, и/или занятия за УТФ, други данни, изискуеми по силата на закон), а именно участие в посочените по-горе дейности, в това число за целите на изпълнението, мониторинга, отчитане на дейностите и оценката на проекта съгласно чл. 125, параграф 2, буква „г“ от Регламент (ЕС) 1303/2013 и Приложение № 1 към Регламент (ЕС) № 1304/2013 и в съответствие с приложимите нормативни актове.

2. Наясно съм, че обработването на личните данни е необходимо за участие в дейностите по проекта.

3. Запознат/а съм с данните, които идентифицират администратора и координатите за връзка с него.

4. Запознат/а съм с правата ми съгласно Глава ІІІ на Общия регламент относно защитата на данните, които са правата на информация, достъп, коригиране, изтриване, ограничаване на обработването и преносимост на данните, както и с правото ми на жалба до надзорен орган.

5. Запознат/а съм, че личните данни (на хартиен носител и в електронен формат) ще бъдат обработвани и съхранявани при спазване на разпоредбите на нормативните актове в областта на защита на личните данни и приложимото българско и европейско законодателство.

**Съгласен съм/ Не съм съгласен** (излишното се зачертава) да бъда сниман/а във видео- или фото-формат във връзка с участието ми в дейностите по проект BG05M2ОP001-2.015-0001 „Ученически практики-2“, финансиран от Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейските структурни и инвестиционни фондове.

**Съгласен съм/ Не съм съгласен** (излишното се зачертава) заснетите изображения да бъдат свободно публикувани, включително в електронен или цифров вид, с цел публичност на проекта.

Подпис: …………………….

Дата: ……………………………….

Гр.Плевен