U.S. Summer Holocaust Teacher Training Program 2020  
Formularz aplikacyjny

## Zasady naboru:

* poniższy formularz powinien zostać przesłany do **26 lutego 2020r.** na adres: [edukacja@polin.pl](mailto:edukacja@polin.pl)
* wybrani kandydaci zostaną zaproszeni na spotkania indywidualne. **Spotkania odbędą się w dniach 16-19 marca 2020r.** O ich terminie poinformujemy wybrane osoby do **6 marca 2020r.** W przypadku niemożliwości podróży komisja rekrutacyjna umożliwi rozmowę on-line/internetową/Skype.
* wszystkie umieszczone w zgłoszeniu informacje będą wykorzystywane wyłącznie w procesie rekrutacji
* rekrutujący ma prawo poprosić o przedstawienie dokumentów poświadczających prawdziwość przedstawionych w zgłoszeniu informacji
* w przypadku jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt: [edukacja@polin.pl](mailto:edukacja@polin.pl)

## Podczas wypełniania formularza, prosimy o:

* nie używanie tłustego druku, kursywy, tekstu wyłącznie dużymi literami
* czcionkę 11 pkt (rodzaj czcionki dowolny), pojedyncze odstępy między wierszami, tekst wyrównany do lewej strony
* nie dołączać grafiki, zdjęć
* załączniki nie większe niż 3 MB
* nadanie dokumentom nazw według następującego schematu:

nazwisko\_imię\_Questionnaire\_Polish

nazwisko\_imię\_Questionnaire\_English

* nadanie plikom z CV nazw według następującego schematu:

nazwisko\_imię\_CV\_Polish

nazwisko\_imię\_CV\_English

* przesłanie wypełnionych formularzy w wersji elektronicznej (plik .doc lub .pdf lub równoważne), nie skanu.

# FORMULARZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** |  |
| **Nazwa i adres szkoły** |  |
| **Adres strony www instytucji** |  |
| **Nauczane przedmioty** |  |
| **Staż pracy** |  |
| **e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

|  |
| --- |
| 1. W których klasach Pan/Pani uczy? Jak liczne są to klasy? |
|  |
| 1. Podczas których przedmiotów naucza Pan/Pani o Zagładzie? Jak wyglądają takie lekcje? |
|  |
| 1. Czy w Pana/Pani szkole realizowane są projekt na rzecz przeciwdziałania dyskryminacji i edukacji o prawach człowieka? |
|  |
| 1. Czy uczestniczył Pan/Pani w szkoleniach nt. Zagłady? Kiedy i kto był ich organizatorem? Jeśli nie – czy ma Pan/Pani doświadczenie w nauczaniu takich tematów jak tolerancja, prawa człowieka lub rozwiązywanie konfliktów? |
|  |
| 1. Proszę napisać dlaczego stara się Pan/Pani o uczestnictwo w tym szkoleniu. |
|  |
| 1. Jeśli zostanie Pan/Pani zaproszony do udziału w szkoleniu – w jaki sposób podzieli się Pan/Pani doświadczeniem i wiedzą zdobytą podczas szkolenia? |
|  |

## wymagane zaznaczenie poniższego pola i wyrażenie zgody na przetwarzanie danych:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb organizacji wydarzeń w muzeum POLIN zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000), Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”). Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN z siedzibą w Warszawie (00-157) ul. Anielewicza 6. W Muzeum POLIN został wyznaczony Inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez email iod@polin.pl, lub telefonicznie tel. 22 471 03 41. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wydarzeń w muzeum POLIN na podstawie art. 6 ust. a) rozporządzenia, czyli zgody osoby, której dane dotyczą. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: dostawcy systemów informatycznych oraz usług IT, podmioty świadczące na rzecz Muzeum usługi księgowe, badania jakości obsługi, dochodzenia należności, usługi prawne, analityczne, marketingowe, operatorzy systemów płatności elektronicznych oraz banki w zakresie realizacji płatności, organy uprawnione do otrzymania Pani/Pana danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w przypadku danych osobowych przetwarzanych w celu realizacji procesu wypożyczenia audio-przewodnika. Po tym okresie dane osobowe będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymagany przepisami prawa. Każdą z wyrażonych zgód można wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Dla celów dowodowych Muzeum prosi o wycofanie zgody w formie pisemnej na adres (Warszawa (00-157) ul. Anielewicza 6) lub elektronicznej (wiadomość email na adres iod@polin.pl). Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również będą profilowane. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne w celu świadczenia usług, w tym usług drogą elektroniczną na Pani/Pana rzecz lub zawierania oraz wykonywania umów. Konsekwencją niepodania danych osobowych wymaganych przez Muzeum jest brak możliwości świadczenia usług.