

DEKLARACJA UCZESTNICTWA w PROJEKCIE

„Inwestycja w kształcenie zawodowe – inwestycją w przyszłość!”

RPZP.08.06.00-32-K028/18-00

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego,

realizowanym w terminie od 1 września 2018 r. do 31 sierpnia 2020 r.

przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Chojnie.

Ja,.....
(Imię i nazwisko)

zam.
(adres zamieszkania: ulica, numer domu/ mieszkania, kod, miejscowość)

numer PESEL.....

1. Deklaruję udział w projekcie pt. „Inwestycja w kształcenie zawodowe – inwestycją w przyszłość!” poprzez udział w każdej formie wsparcia, do której zostaną zakwalifikowany/a na podstawie regulaminu rekrutacji do danej formy wsparcia.

2. Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i zobowiązuję się do wypełniania jego zapisów;
- 2) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, zawarte w Regulaminie Projektu;
- 3) zostałem/am poinformowany/a, że uczestnicy projektu, którzy odbyli staże/praktyki zawodowe u pracodawców i brali udział w zajęciach doradztwa zawodowego mają pierwszeństwo w zakwalifikowaniu się do udziału w innych formach wsparcia.

3. Upoważniam Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Chojnie i wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów monitoringu, kontroli, ewaluacji i realizacji projektu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr. 101, poz 926 z późn. zm.).

4. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika projektu)

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika projektu)

**KARTA REKRUTACYJNA – OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU,
 ucznia Technikum Zawodowego/Branżowej Szkoły I st. w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych
 w Chojnie w zawodzie**

| | Lp. | Nazwa | Opis | |
|------------------------|-----|---|---|---|
| Dane uczestnika | 1 | Imię (imiona) | | |
| | 2 | Nazwisko | | |
| | 3 | PESEL | | |
| | 4 | Data urodzenia | | |
| | 5 | Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta | <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| Dane dodatkowe | 6 | Ulica | | |
| | 7 | Nr domu | | |
| | 8 | Miejscowość | | |
| | 9 | Obszar | <input type="checkbox"/> obszar miejski | <input type="checkbox"/> obszar wiejski |
| | 10 | Kod pocztowy | | |
| | 11 | Województwo | | |
| | 12 | Powiat | | |
| | 13 | Gmina | | |
| | 14 | Kraj | | |
| | 15 | Telefon komórkowy | | |
| | 16 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | |
| | 17 | Telefon stacjonarny rodzica/opiekuna prawnego** | | |
| | 18 | Telefon komórkowy rodzica/opiekuna prawnego** | | |
| | 19 | Klasa** | <input type="checkbox"/> pierwsza <input type="checkbox"/> druga <input type="checkbox"/> trzecia <input type="checkbox"/> czwarta | |

| | | |
|----|--|--|
| 20 | Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 21 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 22 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 23 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących. W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu – wypełnić w przypadku zaznaczenia TAK w poprzednim zdaniu. | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 24 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 25 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

.....
(data)

.....
(podpis uczestnika projektu**)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14
Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Inwestycja w kształcenie zawodowe – inwestycją w przyszłość!**” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach zbioru „Projekty RPO WZ 2014- 2020”;
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. C oraz art. 9 ust. 2 lit. G Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WZ 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”;
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu

- Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm),
 - d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **„Inwestycja w kształcenie zawodowe – inwestycją w przyszłość!”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WZ 2014-2020.
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej-Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt – Zespołowi Szkół Ponadgimnazjalnych z siedzibą przy ul. Dworcowej 3, 74-500 Chojna. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020, a także podmiotom świadczącym usługi pocztowe.
 5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
 8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
 10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
 11. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwych Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
 - 1) abi@wzp.pl
 - 2) iod@miir.gov.pl

12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej oświadczenie podpisuje jej rodzic/opiekun prawny.

** Nie dotyczy uczestnika będącego nauczycielem ZSP w Chojnie.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka/podopiecznego w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1191 z późn. zm.).

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica/opiekuna prawnego*

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

zamieszkały(a).....

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „Inwestycja w kształcenie zawodowe – inwestycją w przyszłość!” RPZP.08.06.00-32-K028/18-00.
2. Stan zdrowia mojego dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie.
3. Ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka poza zajęciami realizowanymi w ramach projektu.
4. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka po zakończonych zajęciach realizowanych w ramach projektu.

.....
Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić