***Załącznik nr 1*** *do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „****FACH w rękach zawodowców****” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne*

# **FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

# „**FACH w rękach zawodowców**”

Proszę o zakwalifikowanie mnie do udziału w projekcie **„FACH w rękach zawodowców”** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego, **Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy**, **Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **„FACH w rękach zawodowców”** |
| *Nr projektu* | **RPDS.10.04.01-02-0009/18** |
| *Priorytet, w ramachktórego realizowany jest projekt* | **X Edukacja** |
| *Działanie w ramach, którego realizowany jest projekt* | **10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy** |
| *Poddziałanie w ramach, którego realizowany jest projekt* | **10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne** |
| *Beneficjent (Lider Projektu)* | **Unia Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego, Warszawa** |
| *Partner Projektu* | **Zespół Szkół Zawodowych im. St. Staszica w Ząbkowicach Śląskich,**  ul. Wrocławska 17, 57-200 Ząbkowice Śląskie |
| *Miejsce przyjmowania formularzy zgłoszeniowych* | **Zespół Szkół Zawodowych im. St. Staszica w Ząbkowicach Śląskich,**  ul. Wrocławska 17, 57-200 Ząbkowice Śląskie |
| *Termin realizacjiprojektu* | **od 1 września 2019 r. do 31 sierpnia 2021 r.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe kandydata:** | | | | | | | |
| **Imię(imiona):** | | | **Nazwisko:** | | | | |
| **Data urodzenia:** | | | **Miejscowość urodzenia:** | | | | |
| **PESEL:** | | | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu:** | | | | |
| **Dane adresowe kandydata:** | | | | | | | |
| **Miejscowość:** | | **Ulica:** | | | **Powiat:** | | |
| **Kod pocztowy:** | | **Poczta:** | | | **Miasto/Wieś** | | |
| **Nr tel. stacjonarnego:** | | **Nr tel. komórkowego:** | | | **E-mail:** | | |
| **Szkoła:** Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Ząbkowicach Śląskich | | | | | | | |
| **Klasa:** | **Kierunek:**   * **KUCHARZ** * **TECHNIK ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH** * **TECHNIK HANDLOWIEC** * **TECHNIK EKONOMISTA** * **TECHNIK BUDOWNICTWA** * **TECHNIK INFORMATYK** * **TECHNIK MECHANIK** * **TECHNIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH** * **MECHANIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH** | | | | | | |
| **Deklaruje chęć udziału w następujących formach wsparcia– należy wybrać CO NAJMNIEJ 3 FORMY WSPARCIA** | | | | | | | |
| **FORMA WSPARCIA** | | | | **TAK** | | **NIE** | **Uwagi** |
| **STAŻ ZAWODOWY** | | | |  | |  |  |
| **KURSY, SZKOLENIA WARSZTATY ZAWODOWE, WYJAZDY EDUKACYJNE:** | | | | | | | |
| **KUCHARZ:** | | | | | | | |
| ***Zajęcia z dietetyki*** | | | |  | |  |  |
| ***Zajęcia przygotowujące do egzaminu T.06*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs baristy*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs barmański*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs z carvingu*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs kelnerski*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs dekoracji potraw i stołów*** | | | |  | |  |  |
| ***Warsztaty nowoczesne techniki kulinarne*** | | | |  | |  |  |
| ***Wyjazd na targi Polagra Gastro w Poznaniu*** | | | |  | |  |  |
| ***Wyjazd na targi Wyposażenia Hoteli Invest Poznań*** | | | |  | |  |  |
| ***Warsztaty we współpracy z uczelniami wyższymi:***  ***„Oznaczanie składników odżywczych w żywności i ich znaczenie dla człowieka”-uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu*** | | | |  | |  |  |
| **TECHNIK ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH:** | | | | | | | |
| ***Zajęcia z dietetyki*** | | | |  | |  |  |
| ***Zajęcia przygotowujące do egzaminu T.06*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs baristy*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs barmański*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs z carvingu*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs kelnerski*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs dekoracji potraw i stołów*** | | | |  | |  |  |
| ***Warsztaty nowoczesne techniki kulinarne*** | | | |  | |  |  |
| ***Wyjazd na targi Polagra Gastro w Poznaniu*** | | | |  | |  |  |
| ***Wyjazd na targi Wyposażenia Hoteli Invest Poznań*** | | | |  | |  |  |
| ***Warsztaty we współpracy z uczelniami wyższymi:***  ***„Oznaczanie składników odżywczych w żywności i ich znaczenie dla człowieka” -uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu*** | | | |  | |  |  |
| **TECHNIK HANDLOWIEC:** | | | | | | | |
| ***Warsztat obsługa kasy fiskalnej*** | | | |  | |  |  |
| ***Warsztaty we współprac z uczelniami wyższymi:***  ***Negocjajce handlowe i obsługa klienta w Wyższej Szkole Bankowej we Wrocławiu*** | | | |  | |  |  |
| **TECHNIK EKONOMISTA:** | | | | | | | |
| ***Zajęcia „Rachunkowość w firmie”*** | | | |  | |  |  |
| ***Zajęcia z kwalifikacji „AU.35”*** | | | |  | |  |  |
| ***Wyjazd do Warszawy-GPW, NBP i Sejm*** | | | |  | |  |  |
| **TECHNIK BUDOWNICTWA:** | | | | | | | |
| ***Kurs obsługa wózka widłowego*** | | | |  | |  |  |
| ***Wyjazd do Wrocławia na targi Tarbud*** | | | |  | |  |  |
| **TECHNIK INFORMATYK:** | | | | | | | |
| ***Zajęcia z kwalifikacji EE.08*** | | | |  | |  |  |
| ***Zajęcia z kwalifikacji EE.09*** | | | |  | |  |  |
| ***Wycieczka do Krakowa-Centrum ACK Cyfronet AGH*** | | | |  | |  |  |
| ***Wyjazd edukacyjny do Parku Technologicznego w Opolu*** | | | |  | |  |  |
| ***Wyjazd edukacyjny-Centrum Nauk Kopernik*** | | | |  | |  |  |
| **TECHNIK MECHANIK:** | | | | | | | |
| ***Zajęcia z kwalifikacji MG.19*** | | | |  | |  |  |
| ***Zajęcia z kwalifikacji MG.18*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs obsługa wózka widłowego*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs spawalniczy dwie metody MAG, MMA*** | | | |  | |  |  |
| ***Wyjazd edukacyjny do Nowej Huty; warsztaty edukacyjne w muzeum lotnictwa, warsztaty w Parku Techniki*** | | | |  | |  |  |
| **MECHANIK:** | | | | | | | |
| ***Zajęcia z kwalifikacji MG.19*** | | | |  | |  |  |
| ***Zajęcia z kwalifikacji MG.18*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs obsługa wózka widłowego*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs spawalniczy dwie metody MAG, MMA*** | | | |  | |  |  |
| **TECHNIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH:** | | | | | | | |
| ***Zajęcia z kwalifikacji MG.19*** | | | |  | |  |  |
| ***Zajęcia z kwalifikacji MG.18*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs obsługa wózka widłowego*** | | | |  | |  |  |
| ***Kurs spawalniczy dwie metody MAG, MMA*** | | | |  | |  |  |
| ***Wyjazd edukacyjny-Targi Poznańskie Motor Show*** | | | |  | |  |  |
| **SZKOLENIA MIĘKKIE:** | | | | | | | |
| ***Szkolenie „Przedsiębiorczość podstawą w sukcesie zawowodym absolwentów”*** | | | |  | |  |  |
| ***Szkolenie „Beztresowe rozmowy kwalifikacyjne”*** | | | |  | |  |  |
| ***Szkolenie „Pobudzanie oraz budowanie kreatywności i innowacyjności pracy zawodowej przyszłych absolwentów”*** | | | |  | |  |  |
| **SZKOLENIA Z JĘZYKA OBCEGO ZAWODOWEGO** | | | | | | | |
| ***Szkolenie z języka angielskiego branżowego*** | | | |  | |  |  |
| ***Szkolenie z języka niemieckiego branżowego*** | | | |  | |  |  |

|  |
| --- |
| **Zasady uczestnictwa w projekcie**   1. Uczestnik/Uczestniczka Projektu posiada status ucznia ZespołuSzkół Zawodowych im. St. Staszica w Ząbkowicach Śląskich**,** prz ulicy Wrocławskiej 17, 57-200 Ząbkowice Śląskie**.** 2. Uczestnik/uczestniczka Projektu musi wziąć udział w minimum 3 formach wsparcia. 3. Dla każdego/każdej z 433 uczestników/uczestniczek obowiązkowo przewidziane zostały następujące formy wsparcia: zajęcia doskonalące umiejętności zawodowe: warsztaty, zajęcia laboratoryjne na Uczelni Wyższej, zajęcia wyjazdowe, staże zawodowe 4. W stażach zawodowych może wziąć udział 347 uczestników. 5. O kwalifikacji uczestnika na poszczególne formy wsparcia w projekcie decyduje komisja rekrutacyjna. 6. Udział w zajęciach dodatkowych jest bezpłatny i dobrowolny (z zastrzeżeniem punktu 10). 7. Zajęcia dodatkowe prowadzone będą w roku szkolnym 2019/2020 oraz 2020/2021. 8. Poszczególne zajęcia rozpoczną się zgodnie z harmonogramem udostępnionym na stronie internetowej Beneficjenta i Partnera Projektu oraz na tablicy lub na stronie internetowej lub u koordynatora ZespołuSzkół Zawodowych im. St. Staszica w Ząbkowicach Śląskich**,** prz ulicy Wrocławskiej 17, 57-200 Ząbkowice Śląskie**.** 9. Tryb prowadzenia Projektu – terminy, godziny – ustala Beneficjent w porozumienia z Partnerem Projektu. 10. Uczestnik/uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do obecności naminimu 90% godzin zajęć szkoleniowych (dotyczy tylko i wyłączenie szkoleń trwających dłużej niż 16 godzin). 11. Punkt 10 nie dotyczy nieobecności usprawiedliwionych (zaświadczenie lekarskie). 12. Nieusprawiedliwione nieobecności mogą być podstawą dochodzenia przez Beneficjenta zwrotu poniesionych kosztów. 13. Uczestnik/uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do wypełnienia testów i ankiet ewaluacyjnych dostarczonych przez Beneficjanta w trakcie zajęć dodatkowych oraz podpisywania się na listach obecności. |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Miejscowość, data i czytelny podpis kandydata*** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego[[1]](#footnote-1)(niezależnie od wieku ucznia/uczennicy)*** |

**Imię i nazwisko ucznia:** ……….……………………………………………………………………………………

**Klasa i kierunek:** ……..………………………………………………………………………………………………

**WYPEŁNIA WYCHOWAWCA KLASY/NAUCZYCIEL PRZEDMIOTU ZAWODOWEGO**

**I. OPINIA WYCHOWAWCY I OCENA PREDYSPOZYCJI ZAWODOWYCH**

Nazwisko i imię wychowawcy:…………………………….……………………………………………………………

Opinia o uczniu z uwzględnieniem pracy ucznia na rzecz szkoły i środowiska (udział w konkursach, współpraca przy organizacji uroczystości szkolnych i lokalnych, zachowanie, współdziałanie w grupie, łatwość nawiązywania kontaktów, itp.):

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **KOMPETENCJE** | **OCENA**  **(max. 3 pkt, min. 0 pkt)** |
| **Asertywność** |  |
| **Komunikatywność** |  |
| **Umiejętność współpracy/pracy w grupie** |  |
| **Odporność na stres** |  |
| **Terminowość i sumienność** |  |
| **Chęć podnoszenia kompetencji zawodowych** |  |
| **Zdolności organizacyjne** |  |
| **Zdolności analityczne** |  |
| **Samodzielność** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OCENA** | **PUNKTY** |
| **ŚREDNIA OCEN Z PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH UZYSKANA W OSTATNIM ROKU NAUKI:** |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(data i podpis wychowawcy)***

***Załącznik nr 2*** *do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „****FACH w rękach zawodowców****” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne.*

**Imię i nazwisko ucznia**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Klasa:** \_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

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

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016 r.  w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), oraz w związku z przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. **„FACH w rękach zawodowców”** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych jest:
2. w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
3. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
4. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
5. Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
6. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
7. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
8. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
9. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
10. 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 ustanawiającego 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,
11. 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,
12. 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.),
13. 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).
14. Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Beneficjent, Partner[[2]](#footnote-2) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 lub beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
15. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
16. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
17. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
18. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
19. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
20. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO***

***Załącznik nr 2A*** *do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „****FACH w rękach zawodowców****” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne*

**Imię i nazwisko ucznia**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Klasa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE RODZCIA/PRWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

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

2016/679)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016 r.  w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), oraz w związku z przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. **„FACH w rękach zawodowców”** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych jest:
2. w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
3. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
4. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
5. Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
6. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
7. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
8. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
9. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
10. 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 ustanawiającego 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,
11. 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,
12. 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.),
13. 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).
14. Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Beneficjent, Partner[[3]](#footnote-3) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 lub beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
15. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
16. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
17. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
18. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
19. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
20. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIKUNA PRAWNEGO***

***Załącznik nr 3*** *do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „****FACH w rękach zawodowców****” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a.............................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a............................................................................................................................................

(adres zameldowania)

Nr PESEL…….………………………………………...................................................................................

a) dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie ***„Fach w rękach zawodowców”***

b) zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja, Działanie 10.4. Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Podziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne.

c) zapoznałem/am się z Regulaminem określającym zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr RPDS. 10.04.01-02-0009/18 i w pełni go akceptuję,

d) oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie,

e) w przypadku zmiany danych teleadresowych, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania biura projektu.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Miejscowość i data* *Podpis uczestnika projektu***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego***

***Załącznik nr 4*** *do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „****FACH w rękach zawodowców****” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne*

**INFORMACJE O UCZESTNIKU PROJEKTU**

**Zakres danych osobowych przetwarzanych w Zbiorze RPO WD 2014-2020/ w Zbiorze CST\***

**\*Proszę wypełnić tylko białe pola tabeli**

**Dane wspólne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
|  | Tytuł projektu: **FACH W RĘKACH ZAWODOWCÓW** |
|  | Nr projektu: **RPDS.** **10.04.01-02-0009/18** |
|  | Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany projekt: **X Edukacja** |
|  | Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt: **10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy** |
|  | Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt: **10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
|  | Kraj | POLSKA |
|  | Rodzaj uczestnika | INDYWIDUALNY |
|  | Nazwa instytucji | ------------------------------- |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | PESEL |  |
|  | Płeć | ⬜ K ⬜ M |
|  | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
|  | Wykształcenie | Gimnazjalne ⬜ podstawowe ⬜ |
|  | Województwo |  |
|  | Powiat |  |
|  | Gmina |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | Ulica |  |
|  | Nr budynku |  |
|  | Nr lokalu |  |
|  | Kod pocztowy |  |
|  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | MIASTO ⬜ WIEŚ ⬜ |
|  | Telefon kontaktowy |  |
|  | Adres e-mail |  |
|  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
|  | Data zakończenia udziału w projekcie |  |
|  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | BIERNA ZAWODOWO |
|  | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |  |
|  | Wykonywany zawód | ------------------------------- |
|  | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) | ------------------------------- |
|  | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |  |
|  | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |  |
|  | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |  |
|  | Rodzaj przyznanego wsparcia | Kursy/szkolenia ⬜; staż ⬜; wyjazdy edukacyjne ⬜ |
|  | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |  |
|  | Data zakończenia udziału we wsparciu |  |
|  | Data założenia działalności gospodarczej | ------------------------------- |
|  | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej | ------------------------------- |
|  | PKD założonej działalności gospodarczej | ------------------------------- |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK ⬜NIE ⬜ |
|  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK ⬜NIE ⬜ |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami | TAK ⬜NIE ⬜ |
|  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[4]](#footnote-4) | TAK ⬜NIE ⬜ |

***Załącznik nr 5*** *do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „****FACH w rękach zawodowców****” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne*

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na umieszczanie i prezentowanie wizerunku mojej osoby na zdjęciach   
oraz filmach zrobionych podczas realizacji projektu ***„FACH w rękach zawowodwców”*** na stronie internetowej Beneficjenta Projektu oraz Partnera Projektu, we wszelkich publikacjach tradycyjnych i elektronicznych dotyczących realizacji Projektu oraz w relacjach z realizacji projektu publikowanych we wszelkich mediach tradycyjnych i elektronicznych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Data, Miejscowość czytelny podpis kandydata***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Data, Miejscowość czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego***

1. Konieczne jest wypełnienie **załącznika2A.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Do kategorii osób z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej należy zaliczyć: osoby, które nie ukończyły poziomu podstawowego wykształcenia i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu podstawowego wykształcenia, byłych więźniów, narkomanów, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań osoby z obszarów wiejskich (wg DEGURBA to obszar słabo zaludniony - kod klasyfikacji 3).** [↑](#footnote-ref-4)