Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA

DO PROJEKTU: Mistrzostwo w Zawodzie Kluczem do Sukcesu – IV Edycja

Nazwa Beneficjenta	Powiat Świdnicki w Świdniku/Zespół Szkół Nr 1 im. C.K. Norwida w Świdniku
Nazwa projektu	Mistrzostwo w Zawodzie Kluczem do Sukcesu-IV Edycja
Program operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa	12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje
Działanie	12.4 Kształcenie zawodowe
Numer naboru	RPLU.12.04.00-IZ.00-06-002/18
Numer projektu	RPLU.12.04.00-06-0062/18
Miejsce realizacji / Szkoła	Zespół Szkół Nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku, ul. Okulickiego 13
Okres realizacji	od: 2020-05-01 do: 2022-08-31

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI
A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rodzaj uczestnika	indywidualny		
Nazwisko	…….	Imię/ imiona	…….
Płeć	☐ **K** ☐ **M**	**PESEL**	…….
Data urodzenia	**……..**		
Wykształcenie	☐ brak (brak formalnego wykształcenia) ☐ podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ☐ ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)		

Adres zamieszkania:	…… …… ……	**telefon/e-mail**	…… ……

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Oświadczam, że jestem **uczniem Technikum/ Szkoły Branżowej*** **(***właściwe podkreślić**)* w Zespole Szkół Nr 1im. C. K. Norwida w Świdniku	☐ TAK	☐ NIE
DANE MONITORUJĄCE (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)		
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością *(należy dołączyć orzeczenie)* Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z. 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	☐ TAK	☐ NIE
Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ TAK	☐ NIE

DEKLARACJA UDZIAŁU W FORMACH WSPARCIA	
Technik logistyk:	☐ Kurs: Programowanie i obsługiwanie procesu druku 3D -60h/gr, ☐ Kurs prawa jazdy kat. B -60 h, ☐ Kurs operatorów wózków widłowych –35 h, ☐ Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego – 80h/ gr, ☐ Staż u pracodawcy – 150 h.
Technik hotelarstwa:	☐ Kurs: Barman -50h/gr, ☐ Kurs: Kucharz z egzaminem czeladniczym -120 h/gr, ☐ Zaj. przygotowujące do egzaminu zawodowego –80h/gr, ☐ Staż u pracodawcy – 150 h.
Technik żywienia i usług gastronomicznych	☐ Kurs: Przygotowanie potraw zgodnie z trendami rynkowymi -80h/gr, ☐ Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego –80h/gr, ☐ Staż u pracodawcy – 150 h.
Technik obsługi turystycznej	☐ Kurs: Barista -50h/gr, ☐ Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego -80 h/gr, ☐ Kurs: Kucharz z egzaminem czeladniczym – 120h/gr, ☐ Staż u pracodawcy – 150 h.
Szkoła Branżowa	☐ Kurs: Wykonywanie usług kelnerskich -60h/gr *(tylko dla uczniów Szkoły Branżowej Kucharz)* ☐ Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego -80 h/gr, ☐ Kurs: Kucharz z egzaminem czeladniczym – 120h/gr *(tylko dla uczniów Szkoły Branżowej – Cukiernik)* ☐ Praktyka u pracodawcy – 150 h

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/ KANDYDATKI

JA NIŻEJ PODPISANA/Y **OŚWIADCZAM**, ŻE:

1) Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie „Mistrzostwo w Zawodzie Kluczem do Sukcesu – IV Edycja" zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa do Projektu i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
2) Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
3) Zostałem/am poinformowany/a że Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś 12: Edukacja, kwalifikacje

i kompetencje, Działanie 12.4. Kształcenie zawodowe.

4) Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
5) Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia / utrata zatrudnienia).
6) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu.
7) Wyrażam zgodę na udostępnienie w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacji nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.
8) Wyrażam zgodę na udostępnienie w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie danych dot. mojego statusu na rynku pracy (jeśli dotyczy).
9) Moje dane osobowe zostaną przekazane do przetwarzania Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego 2014 - 2020 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
10) Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego 2014 - 2020, beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WL 2014 – 2020.
11) Przetwarzanie moich 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu tj.:

1) Jestem uczniem w Zespole Szkół Nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku,

2) Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: (jeśli dotyczy -proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
	Alternatywne formy materiałów:
	Inne:

	☐ nie dotyczy

Świdnik		
MIEJSCOWOŚĆ	***DATA***	***CZYTELNY PODPIS***

……

Załącznik nr 4 do umowy:

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie danych wrażliwych w zakresie zbiorów:

1. **Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,**
2. **Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.**

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. *„Mistrzostwo w Zawodzie Kluczem do Sukcesu –IV Edycja”* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.

2. Przetwarzanie moich 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
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.

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
a. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-202, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
b. Beneficjentowi realizującemu projekt – Zespół Szkół Nr 1 im. C. K.. Norwida w Świdniku, ul. Okulickiego 13 (nazwa i adres beneficjenta oraz ewentualnych partnerów),
c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ……(nazwa i adres ww. podmiotów)[1].

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

5. Podanie danych jest wymogiem ustawowym 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 dot. mojego statusu na rynku pracy,

8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 -2020.

9. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.

10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania.

II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania danych wrażliwych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych wrażliwych w zakresie:
   a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
   b. Osoba z niepełnosprawnościami
   c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

III. Oświadczenie dotyczące podania danych wrażliwych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

☐ wyrażam zgodę na podanie informacji ☐ odmawiam podania informacji

2) Osoba z niepełnosprawnościami

☐ wyrażam zgodę na podanie informacji ☐ odmawiam podania informacji

3) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
   a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
   b. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
   c. Osoba z niepełnosprawnościami.

☐ wyrażam zgodę na podanie informacji ☐ odmawiam podania informacji

…Świdnik, …….. ……..……
MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*