

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU UCZNIA/UCZENNICY**

Tytuł projektu:	„Fachowcy z Działdowa”
Priorytet:	FEWM.06 Edukacja i kompetencje EFS+
Działanie:	FEWM.06.04 Edukacja zawodowa

Wypełnia pełnoletni uczeń lub uczeń i rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia:

W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej Centralnego Systemu Teleinformatycznego (CST2021). Jest to system wspierający realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

DANE UCZNIA/UCZENNICY OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE	
NAZWISKO	
IMIĘ	
PŁEĆ	☐ mężczyzna ☐ kobieta
PESEL	
MIEJSCE URODZENIA	
WIEK/ KLASA	
WYKSZTAŁCENIE	podstawowe
NAZWA SZKOŁY / PLACÓWKI	Zespół Szkół Zawodowych nr 1 im. gen. Sylwestra Kaliskiego w Działdowie
KIERUNEK KSZTAŁCENIA	☐ TECHNIK ELEKTRYK ☐ TECHNIK MECHATRONIK
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	☐ osoba bezrobotna ☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba pracująca

DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
Obywatelstwo	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Zamieszkanie	☐ obszar wiejski (obszar, na którym więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie) ☐ obszar miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast)

**STATUS UCZNIA/UCZENNICY W CHWILI ZGŁOSZENIA SIĘ DO PROJEKTU**

Osoba obcego pochodzenia	☐ tak	☐ nie	
Obywatel państwa trzeciego	☐ tak	☐ nie	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych	☐ tak	☐ nie	
Osoba brała udział w szkoleniu o tej samej nazwie i zakresie w innych projektach realizowanych z UE	☐ tak	☐ nie	
Szczególne potrzeby uczestnika projektu*			

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Fachowcy z Działdowa”, zwanym dalej Regulaminem i w pełni akceptuję jego zapisy.
2. Jestem przedstawicielem/ moje dziecko jest przedstawicielem** grupy docelowej wymienionej w ww. Regulaminie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., Powiat Działdowski oraz Zespół Szkół Zawodowych nr 1 im. gen. Sylwestra Kaliskiego w Działdowie w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka** do celów związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.
5. Wyrażam zgodę na udział/ udział mojego dziecka** w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
6. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a/ żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
7. W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych/danych mojego dziecka**, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.
8. Podane dane są zgodne z prawdą.
9. Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

miejsowość, data	czytelny podpis (imię i nazwisko) pełnoletniego ucznia/uczennicy/rodzica***/opiekuna prawnego***

* należy uzupełnić w przypadku posiadania szczególnych potrzeb

** niepotrzebne skreślić

*** w przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany podpis ucznia i rodzica /opiekuna prawnego



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem uczniem/nnicą klasy Zespołu Szkół Zawodowych nr 1 im. gen. Sylwestra Kaliskiego w Działdowie i wyrażam wolę na udział w szkoleniach dydaktycznych w ramach projektu pn. „**Fachowcy z Działdowa**” nr Projektu **FEWM.06.04-IZ.00-0005/23** skierowanego do uczniów/uczennic Zespołu Szkół Zawodowych nr 1 im. gen. Sylwestra Kaliskiego w Działdowie prowadzonego przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o. oraz partnera projektu Powiat Działdowski/Zespół Szkół Zawodowych nr 1 w Działdowie oraz Zespół Szkół nr 1 w Działdowie w ramach Priorytetu 6: Edukacja i kompetencje EFS+ , Działania 6.4 Edukacja zawodowa programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Jestem kwalifikowana/y do udziału w projekcie i spełniam kryteria rekrutacji umieszczone w Regulaminie rekrutacji.

Z uwagi na powyższe zobowiązuję się do:

- * przestrzegania regulaminu rekrutacyjnego w projekcie „**Fachowcy z Działdowa**” nr Projektu **FEWM.06.04-IZ.00-0005/23**,
- * regularnego uczestnictwa w zajęciach oraz obecności na co najmniej 90% zajęć,
- * uczestnictwa w 150 godzinnym stażu uczniowskim w okresie wakacyjnym,
- * sumiennego przygotowania się do zajęć oraz do przynoszenia na zajęcia otrzymanych materiałów dydaktycznych,
- * podpisywania list obecności na zajęciach,
- * uczestnictwa w badaniach sprawdzających postępy kursów,
- * uczestnictwa w egzaminie końcowym, jeżeli taki występuje,
- * wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób zajęcia przyczyniły się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji (zarówno w trakcie trwania zajęć dodatkowych jak i po ich zakończeniu).

Oświadczam także, iż:

- * Zostałem poinformowany, że projekt „**Fachowcy z Działdowa**” nr Projektu **FEWM.06.04-IZ.00-0005/23** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- * Zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w ramach niniejszego projektu i w pełni go akceptuję.
- * Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w projekcie i regulaminie rekrutacyjnym.
- * Zostałem poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej.
- * Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z udziałem w niniejszym projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- * Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału).

Działdowo,

.....

Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika/czki projektu¹

¹ W przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany podpis ucznia i rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską





Klauzula RODO

Informujemy, że administratorem danych osobowych przekazanych w korespondencji e-mail jest Województwo Warmińsko-Mazurskie w zakresie zadań realizowanych przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Olsztynie, przy ul. Emilii Plater 1.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych (IOD): iod@warmia.mazury.pl

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz w ramach wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym tj. art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybactwa i Akwakultury a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azyłu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej oraz ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, w celu realizacji i rozliczenia projektu w ramach Umowy dotacji dotyczącej realizacji projektu Pomocy Technicznej nr DKP/BDG-II/PTFE/24/23 z 15.06.2023 r., w tym w celach udzielania informacji dotyczących Funduszy Europejskich, sprawozdawczych, kontrolnych i archiwizacyjnych;
- art. 6 ust. 1 lit. a) – w celu realizacji spotkań i wydarzeń, gdzie wyrazili Państwo zgodę na uczestnictwo. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom oraz mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty, organy i instytucje, w tym Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, którym Administrator jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz specjalistyczne podmioty realizujące badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach PTFE 2021–2023.

Dane będą przetwarzane przez okres realizacji ww. projektu i dalej przez okres 10 lat od dnia jego zakończenia zgodnie z przepisami o archiwum zakładowym i archiwach i Instrukcją Kancelaryjną.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje prawo do ich: sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody.

Dane osobowe pozyskane na podstawie zgody będą przetwarzane do momentu odwołania zgody. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie w formie ustnej lub pisemnej. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Państwu skarga do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

Zapoznałem/łam się*

.....

Miejscowość i data

.....

podpis

* w przypadku ucznia/uczenicy niepełnoletniego/ej wymagany podpis ucznia/uczenicy i rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską





Załącznik nr 4

Działdowo,

OŚWIADCZENIE

W związku z realizacją projektu pn. „**Fachowcy z Działdowa**” nr Projektu **FEWM.06.04-IZ.00-0005/23** realizowanego w ramach Priorytetu 6: Edukacja i kompetencje EFS+ , Działania 6.4 Edukacja zawodowa programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zakresem i celami w/w projektu oraz zostałem/am poinformowany/na o obowiązku stosowania działań równościowych zgodnie z Wytycznymi Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie mojego wizerunku we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu pn. „Fachowcy z Działdowa”.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w trakcie realizacji projektu oraz w czasie jego trwania.

.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika/czki projektu*

*W przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany podpis ucznia i rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską





OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Dotyczy projektu pt. „Fachowcy z Działdowa” nr Projektu FEWM.06.04-IZ.00-0005/23 realizowanego przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o. w partnerstwie z Powiatem Działdowskim/Zespół Szkół Zawodowych nr 1 w Działdowie oraz Zespół Szkół nr 1 w Działdowie w ramach Priorytetu 6: Edukacja i kompetencje EFS+ , Działania 6.4 Edukacja zawodowa programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Ja, niżej podpisany/a rodzic/opiekun prawny
zamieszkały/a
telefon kontaktowy **wyrażam zgodę na uczestnictwo** mojego/mojej
syna/córki/podopiecznego/ej w zajęciach
dodatkowych, płatnych letnich stażach uczniowskich organizowanych w ramach projektu pn. „Fachowcy z
Działdowa” nr Projektu FEWM.06.04-IZ.00-0005/23.

Oświadczam, że:

- * Spełnia on/ona kryteria kwalifikujące go/ją do udziału w projekcie określone w projekcie i regulaminie rekrutacyjnym.
 - * Jestem świadoma/świadomy, że obecność mojego dziecka w zajęciach do których został/a zrekrutowany/a jest obowiązkowa.
 - * Pisemne usprawiedliwienie nieobecności dziecka na zajęciach dodatkowych prześlę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji Projektu.
 - * Zobowiązuje się zapewnić dziecku dojazd do miejsca realizacji zajęć.
 - * Ponośę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca i z miejsca odbywania zajęć.
1. Deklaruję uczestnictwo swojego dziecka/podopiecznego w projekcie pt. „Fachowcy z Działdowa”.
 2. Niniejszym oświadczam, że **wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki w odbyciu 150 godzinnego stażu uczniowskiego** organizowanego w ramach projektu pn. „Fachowcy z Działdowa” nr Projektu FEWM.06.04-IZ.00-0005/23.
 3. Oświadczam, że **wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego/ej** we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu pn. „Fachowcy z Działdowa” nr FEWM.06.04-IZ.00-0005/23.
 4. Wyrażam **zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej**, które będą:
 - * administrowane przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., ul. Celulozowa 19A/6, 87-800 Włocławek, reprezentowane przez Prezesa Zarządu Annę Grabowską,
 - * dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn. „Fachowcy z Działdowa” nr FEWM.06.04-IZ.00-0005/23 ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027,
 - * dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, beneficjentowi realizującemu projekt- **Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., ul. Celulozowa 19a/6, 87-800 Włocławek, reprezentowane przez Prezesa Zarządu Annę Grabowską** w partnerstwie z Powiatem Działdowskim ul. Kościuszki 3, 13-200 Działdowo oraz Realizatorem Projektu- Zespołem Szkół nr 1 w Działdowie, ul. Grunwaldzka 4, 13-200 Działdowo, reprezentowanym przez Dyrektora Szkoły Pana Tomasza Nącia i Zespołem Szkół Zawodowych nr 1 im. gen. Sylwestra Kaliskiego, ul. Poczтова 6, 13-200 Działdowo, reprezentowanym przez Dyrektora Szkoły Pana Dariusza Chełmińskiego oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu „Fachowcy z Działdowa”. Dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta,
 - * podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
 - * mam prawo dostępu do treści danych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej i ich poprawiania.

Działdowo,

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