



Załącznik nr 1 „O” do Regulaminu uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY- UCZNIĄ DEKLARUJĄCEGO UDZIAŁ

w projekcie pn.:

„Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze elektryczno-elektronicznym”
współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego
na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia
zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR ze środków Unii
Europejskiej w ramach środków z EFS.

(WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)

I. Dane potwierdzające status ucznia <u>KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO</u> (ZAŚWIADCZENIE WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/PLACÓWKI)		
Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe)	Nazwa szkoły/placówki, w której kształci się Kandydat/Kandydatka: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Centrum Kształcenia Zawodowego w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Elektryczno-Mechanicznych w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Nr 4 w Nowym Sączu <input type="checkbox"/> (inna szkoła niż powyższe – podać nazwę szkoły) (pieczęć Szkoły/Placówki) Data i podpis osoby upoważnionej
Zaświadcza się, że uczeń:.....w roku szkolnym:...../..... posiada:		
DANE DO WERYFIKACJI MERYTORYCZNEJ- KRYTERIA OCENY		UZYSKANE PUNKTY:
Uzyskał na koniec roku poprzedzającego okres ubiegania się o daną formę wsparcia: <ul style="list-style-type: none"> • średnią ocen z wszystkich przedmiotów:..... * W przypadku uczniów 1 klasy średnia ocen uzyskana na koniec pierwszego półrocza		
Uzyskał na koniec roku poprzedzającego okres ubiegania się o daną formę wsparcia: <ul style="list-style-type: none"> • ocenę z zachowania:..... * W przypadku uczniów 1 klasy średnia ocen uzyskana na koniec pierwszego półrocza		
Obszar zamieszkania ucznia wg stopnia urbanizacji DEGURBA od 1 do 3		
KRYTERIA PREMIUJĄCE (za każdą odpowiedź „tak” dodatkowe 5 PKT)		UZYSKANE PUNKTY:
Uczeń szkoły/placówki wchodzącej w skład CKZ objętej projektem: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
Uczeń posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
Uczeń uczestniczy w projekcie po raz pierwszy: tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
Uczeń kształcenia zawodowego: : tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		



II. INFORMACJA O KANDYDACIE – WYPEŁNIA UCZEŃ

Dane kandydata	1.	Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna												
	2.	Imię:												
	3.	Nazwisko:												
	4.	numer PESEL <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												
	5.	Data urodzenia (dd-mm-rrrr): __ - __ - ____												
	6.	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> inne:												
	7.	Zamieszkanie na terenach: <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski												
	8.	<u>Adres zamieszkania:</u> Kod pocztowy __ - __ - _____ Miejscowość..... ulicanr domu/lokalu.....												
	9.	Województwo:.....Powiat: Gmina:												
	10.	Telefon stacjonarny/komórkowy <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer												
	11.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> nie posiadam jeśli tak, to proszę podać adres												
12.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna ¹ <input type="checkbox"/> nieaktywna zawodowo ² <input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca ³													

¹ **osoba bezrobotna** w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobą, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

² **osoba nieaktywna** zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

³ **osoba ucząca się lub kształcąca** się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.



	<input type="checkbox"/> osoba zatrudniona
13.	Fakt bycia osobą niepełnosprawną ⁴ <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji stopień niepełnosprawności..... Uzupełnij specjalne wymagania w celu dostosowania realizacji projektu do Twoich potrzeb.....

III. Forma wsparcia – deklaruję udział w formie wsparcia:

WPISZ NR FORMY WSPARCIA KTÓRĄ WYBIERASZ:

1.Kursy wyposażające uczniów w kompetencje zawodowe	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	
2.Kursy certyfikowane kończące się uzyskaniem kwalifikacji	2.1	Kurs Prawo Jazdy kat.B -ZSEM
	2.2	Kurs Prawo Jazdy kat.B -ZS4
	2.3	Kurs Inżynieria projektowania komputerowego CAD 2 D -ZS
	2.4	Kurs ECDL CAD – CK
	2.5	Kurs spawania blach i rur metodą MAG 135-CKZ
	2.6	Kurs Uprawnienie energetyczne "E"- CKZ
3.Dodatkowe zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	
4.Doradztwo edukacyjno-zawodowe	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	
5.Staże zawodowe	5.0	Staże zawodowe
6.Pomoc stypendialna dla uczniów szczególnie uzdolnionych	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	
7.Rozwój kompetencji kluczowych oraz umiejętności uniwersalnych przez uczniów - ZSEM	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	
8.Koła naukowe - ZSEM	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	
9. Warsztaty lean management	<i>Forma wsparcia tylko dla uczniów szkół zawodowych</i>	

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis Uczestnika

.....
czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego ucznia przystępującego do udziału w projekcie
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)

⁴ osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2016 r., poz. 546 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia



Załącznik nr 2 „O” do Regulaminu uczestnictwa

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w **obszarze elektryczno-elektronicznym**” nr RPMP.10.02.02-12-0042/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
3. 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) 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;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze elektryczno-elektronicznym** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości – wojewódzkiej samorządowej jednostce organizacyjnej Województwa Małopolskiego, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt: Miasto Nowy Sącz - Nowosądecki Inkubator Przedsiębiorczości, ul. Wyspiańskiego 13, 33-300 Nowy Sącz oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później⁵;
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

⁵ Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)



8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji⁶;
- ~~15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy⁷;~~
- ~~16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)⁸.~~

Nowy Sącz

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
czytelny podpis Uczestnika

.....
czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego ucznia przystępującego do udziału w projekcie
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)

⁶ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁷ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁸ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy