**Zał. 1 FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZEŃ**

**Część I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia w ramach wniosku o dofinansowanie projektu: „Zawodowiec w nowoczesnej gospodarce.” realizowanym w partnerstwie przez Euro Innowacje sp. z o.o. (Beneficjenta) oraz Powiat Kołobrzeski (Partnera) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Osi Priorytetowej 8 „Edukacja”, Działania 8.6 „Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego”.

2. Jestem uczniem/uczennicą:

Zespołu Szkół nr 2 im. Bolesława III Krzywoustego w Kołobrzegu (dalej: ZS nr 2) oraz uczęszczam do (zaznaczyć właściwe):

Branżowej Szkoły I stopnia,

Branżowej Szkoły Specjalnej I Stopnia.

3. Wyrażam wolę uczestnictwa w następujących **obligatoryjnych** formach wsparcia:

* Doradztwo zawodowe;
* Staże i praktyki zawodowe w Zespole Szkół nr 2 im. Bolesława III Krzywoustego w Kołobrzegu;
* Szkolenie/a (**zaznaczyć właściwe szkolenie/a**):

Przygotowywanie potraw zgodnie z trendami rynkowymi i zasadami zdrowego żywienia;

Szkolenie język branżowy.

1. W razie konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie, zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Biuro Projektu wraz ze wskazaniem uzasadnienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Równościowym Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa   
   w projekcie i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
3. Oświadczam**, że spełniam** kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone   
   w Równościowym regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie.
4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji projektu i jego promocji oraz informuję, iż z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.
7. Zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania danych osobowych oraz obowiązku ich poprawiania.
8. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
9. Oświadczam, że zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych   
   z prawdą, w związku z tym w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą realizatorowi przysługuje od uczestników projektu roszczenie w drodze powództwa cywilnego.

**Część II FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (DANE OSOBOWE)**

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „*Zawodowiec w nowoczesnej gospodarce”* ja, niżej podpisana/y: przekazuję moje dane osobowe dla potrzeb rekrutacji do niniejszego projektu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA – W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Osoba ucząca się** | TAK  NIE | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Imię/Imiona** |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | **PESEL** |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | **Wykształcenie** | niższe niż podstawowe (ISCED 0)[[1]](#footnote-1)  podstawowe (ISCED 1)  gimnazjalne (ISCED 2)  ponadgimnazjalne (ISCED 3)  policealne (ISCED 4)  wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Województwo** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Powiat** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Gmina** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Miejscowość** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Ulica** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Nr budynku** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Nr lokalu** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Kod pocztowy** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Telefon kontaktowy** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Adres (e-mail)** |  | | | | | | | | | | | | |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia[[2]](#footnote-2)** | | | | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji | | | | | | | | | | |
|  | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań [[3]](#footnote-3)** | | | | * Tak * Nie | | | | | | | | | | |
|  | **Osoba z niepełnosprawnościami[[4]](#footnote-4)** | | | | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji | | | | | | | | | | |
|  | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej [[5]](#footnote-5)** | | | | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji | | | | | | | | | | |
|  | **Planowany termin zakończenia edukacji**  **(należy wpisać rok)** | | | |  | | | | | | | | | | |

**CZĘŚĆ III 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. „Zawodowiec w nowoczesnej gospodarce” 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 czynności przetwarzania danych ze 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 czynności przetwarzania danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

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 RPO WZ 2014-2020 na podstawie:

1. w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”:
2. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
3. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
4. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, t.j., z późn. zm.);

2) w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

* 1. 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,
  2. 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,
  3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.),
  4. 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. „Zawodowiec w nowoczesnej gospodarce”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, 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 - Euro Innowacje sp. z o.o. ul. Garbary 100/11, 61-757 Poznań oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Powiat Kołobrzeski Pl. Ratuszowy 1, 78 – 100 Kołobrzeg; Zespół Szkół nr 2 im. Bolesława III Krzywoustego w Kołobrzegu, ul. Piastowska 5, 78 – 100 Kołobrzeg oraz Zespół Szkół Ekonomiczno-Hotelarskich im. Emilii Gierczak w Kołobrzegu, ul. ppor. Edmunda Łopuskiego 13, 78-100 Kołobrzeg . 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 oraz beneficjenta badania, kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

5. Dodatkowo 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. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 (tj. do dnia 31 grudnia 2023 r.) oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

8. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:

* 1. abi@wzp.pl - w odniesieniu do danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
  2. iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

10. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.

11. Przysługuje mi prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.

12. Podanie danych jest warunkiem ustawowym, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

|  |  |
| --- | --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………..  MIEJSCOWOŚĆ I DATA | ……………………………………………………..………  CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU | ………………………………………………………………………….……..  CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  (DOTYCZY OSÓB NIEPEŁNOLETNICH) |

*Pieczątka szkoły*

*…………………………………………………………………*

*miejscowość, data*

**Zał. 2 ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZEŃ**

Niniejszym zaświadcza się, że: Uczeń/Uczennica: …………………………………….…………...……………………………….. Urodzony(a) dnia \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ r. w …………………………………………………………………………………………………………..

Imię ojca ………………………………………….……..………., imię matki …………………………………….……………………………… Zamieszkały(a) w …………………….……………………………………..……........................................................................

Jest uczniem/uczennicą\*:

Zespołu Szkół nr 2 im. Bolesława III Krzywoustego w Kołobrzegu:

Branżowej Szkoły I stopnia,

Branżowej Szkoły Specjalnej I Stopnia.

Dodatkowo zaświadcza się iż:

* średnia ocen klasyfikacyjnych z przedmiotów zawodowych z ostatniej klasyfikacji okresowej lub rocznej wynosi: …………………………
* ocena zachowania ustalona w wyniku ostatniej klasyfikacji okresowej lub rocznej wynosi: ……

……..…………………………………………………………

podpis i pieczęć osoby uprawnionej

1. Osoba, która nie posiada wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1). Osobę tę wykazujemy w zależności od tego, czy ukończyła zwyczajowo przyjęty wiek na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1):

   osoba, która posiada wiek poniżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie podstawowym (poziom ISCED 1), powinna być przypisana do poziomu wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1);

   osoba, która posiada wiek powyżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1) powinna być przypisana do poziomu wykształcenia niższego niż podstawowe (poziom ISCED 0). Osoba ta powinna być wykazana jako „osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

   1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
   2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
   3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
   4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

   [↑](#footnote-ref-3)
4. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:

   orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,

   orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,

   orzeczenie o niezdolności do pracy,

   orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,

   orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,

   inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),

   w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.

   (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia) [↑](#footnote-ref-5)