Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „**„*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim*”**”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu „*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim*” współfinansowanego przez
Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe**

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Nazwisko:..................................Imię (Imiona): ...............................................................................

PESEL:...................................... Data urodzenia: …………………………………………………

Nazwa szkoły : .................................................................................................................................

Kształcenie w zawodzie:………………………Średnia ocen:….....………………………………

Płeć: **□** kobieta **□** mężczyzna

**DANE KONTAKTOWE (TELEADRESOWE) UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Ulica:......................................... Nr budynku:............................... Nr lokalu:......................................

Miejscowość:............................. Kod pocztowy:......................... Gmina:……………………………

Powiat: ......................................Województwo:.........................................
Obszar wg stopnia urbanizacji: □ miejski □ wiejski

Telefon kontaktowy: ........................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej (e-mail) ..............................................................................................

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**

**Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia**

**□ Tak □ Nie □ Odmawiam odpowiedzi**

**Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**

 **□ Tak □ Nie**

**Jestem osobą z niepełnosprawnościami**

**□ Tak □ Nie □ Odmawiam odpowiedzi**

**Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**

 **□ Tak □ Nie □ Odmawiam odpowiedzi**

**Zgłaszam chęć uczestnictwa w kursach dla uczniów dających dodatkowe uprawnienia** (zaznaczyć kurs I wyboru i kurs rezerwowy):

**□ Programowanie i obsługiwanie procesu druku 3D**

**□ Projektowanie grafiki komputerowej**

**□ Kurs operator wózków widłowych podnośnikowych**

**□ Kurs operator koparko- ładowarki**

**□ Kurs spawania MAG**

**INFORMACJE DODATKOWE**

1. W skali od 1 do 5 (gdzie 1- brak wiedzy i umiejętności 5 - wysokie umiejętności) określ poziom aktualnie posiadanej wiedzy i umiejętności praktycznych dotyczących zagadnień objętych zajęciami:

**1 2 3 4 5**

1. W skali od 1 do 5 (gdzie 1- brak motywacji 5 - wysoka motywacja) określ swój poziom motywacji do podniesienia kwalifikacji w obszarze objętym zajęciami:

**1 2 3 4 5**

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne
i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

 Miejscowość, data Podpis

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „**„*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim*”**”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim*”**

**Imię i nazwisko ucznia/~~nauczyciela~~**………………………………………………………….

**Szkoła**………………………………………………………………………………………….

Deklaruję uczestnictwo w projekcie **„*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim*”** współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe, który jest realizowany przez Powiat Puławski, Al. Królewska 19, 24-100 Puławy.

Zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach w/w projektu.

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

 Miejscowość, data Podpis

**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.**
3. **W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**
4. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
	1. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
	2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
5. 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:
	1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
	2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
	3. 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.),
	4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
	1. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
	2. 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.
7. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
	1. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-202, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
	2. Beneficjentowi realizującemu projekt – **„*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim*”**, tj. Powiat Puławski, Al. Królewska 19, 24-100 Puławy,

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.

1. Podanie danych jest wymogiem ustawowym a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
2. 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.
3. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,
4. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 -2020.
5. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
6. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania.
8. **Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania danych wrażliwych:**
9. 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*.
10. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych wrażliwych w zakresie:
	1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
	2. Osoba z niepełnosprawnościami
	3. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
11. 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.
12. **Oświadczenie dotyczące podania danych wrażliwych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)**
13. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

1. Osoba z niepełnosprawnościami

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

1. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
	1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
	2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
	3. Osoba z niepełnosprawnościami
	4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
	5. w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
	6. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………..…………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |