

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„DOBRE WYKSZTAŁCENIE – LEPSZA PRACA”  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu  
Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego  
na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa XI, Działanie 11.2,  
Poddziałanie 11.2.1 „Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT”**

**Deklaruję chęć udziału własnego/mojego dziecka<sup>1</sup> w projekcie "DOBRE WYKSZTAŁCENIE – LEPSZA PRACA", mającym na celu wsparcie szkolnictwa zawodowego**

*Prosimy o czytelne wypełnienie poniższych informacji dotyczących ucznia ubiegającego się o udział w projekcie, które są niezbędne do przeprowadzenia rekrutacji (w polach Płeć i Niepełnosprawność wybór proszę zaznaczyć "X"):*

<b>Dane osobowe</b>	Imię/imiona ucznia														
	Nazwisko														
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna								
	Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK					<input type="checkbox"/> NIE								
	PESEL														
<b>Nazwa szkoły:</b>															
<b>Kierunek kształcenia:</b>									<b>Klasa:</b>						
<b>Średnia ocen z przedmiotów zawodowych w poprzednim roku szkolnym (wypełnia wychowawca klasy)<sup>2</sup>:</b>								<b>Liczba godzin nieusprawiedliwionych w ostatnim roku szkolnym (wypełnia wychowawca klasy)<sup>1</sup>:</b>							

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis ucznia)

.....  
(podpis opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> wypełnić, jeśli w związku z ubieganiem się ucznia o skorzystanie z danej formy wsparcia konieczne jest określenie jego pozycji na liście rankingowej,

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### OŚWIADCZENIA UCZENNICY/UCZNIA

1. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.
2. Oświadczam, że znane są mi zapisy Regulaminu określającego zasady rekrutacji i udziału w ramach projektu „Dobre wykształcenie – lepsza praca”.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby Beneficjent/Lider Projektu zwrócił się do Dyrektora Szkoły o potwierdzenie, że jestem uczennicą/uczniem tej Szkoły.
4. Oświadczam, że zostałem poinformowany(a), że wsparcie otrzymywane w ramach projektu współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że jestem świadomy(a), iż złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
6. Oświadczam, że – w razie zakwalifikowania do udziału w projekcie - będę systematycznie uczestniczył(ła) w formach wsparcia, na które zostaną skierowany(a).
7. Oświadczam, iż w przypadku zmian mających wpływ na moje prawo do otrzymywania wsparcia w ramach projektu, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tych zmianach pracowników Biura Projektu mieszczącego się w Starostwie Powiatowym w Gliwicach.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Uczennicy/Ucznia)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*)

\*wymagany w przypadku, gdy Uczennica/Uczeń jest osobą niepełnoletnią

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. "Dobre wykształcenie - lepsza praca" przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl), strona internetowa: [bip.slaskie.pl](http://bip.slaskie.pl).
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: [daneosobowe@slaskie.pl](mailto:daneosobowe@slaskie.pl).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
  - udzielenia wsparcia
  - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
  - monitoringu
  - ewaluacji
  - kontroli
  - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
  - sprawozdawczości
  - rozliczenia projektu
  - zachowania trwałości projektu
  - archiwizacji
  - badań i analiz.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej: RODO), wynikający z:
  - a) art. 125 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 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
  - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Powiatowi Gliwickiemu, ul. Zygmunta Starego 17, 44-100 Gliwice.
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) 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 kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem\*.
- ~~2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem\*.~~
- 3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizę/ekspertyzę na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS  
UCZESTNIKA PROJEKTU\*\**

\*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).

\*\*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.