**Projekt „ Nowoczesne szkolnictwo zawodowe Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego”**

**współfinansowana ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 –2020 oraz budżetu Państwa", Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego , Numer umowy: RPPK.09.04.00-18-0012/19-00 z dnia 28 czerwiec 2019 r.**

Data wpływu formularza ……………………

podpis przyjmującego formularz ……………………………………

Data rozpoczęcia udziału w projekcie:\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

formularz zgłoszenia udziału w projekcie –UCZESTNIKA-UCZNIA/UCZENNICY

**Część 1.** *(wypełnia uczeń)*

|  |
| --- |
| 1. **Dane podstawowe**
 |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  | PESEL |  |
| Miejsce urodzenia |  | Płeć (K/M) |  |
| Imię ojca, matki |  |
| E-mail |  |
| Telefon stacjonarny |  | Telefon komórkowy |  |
| **2. Adres stałego zameldowania** |
| Ulica  |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Województwo |  | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |  |
| **4. Zmodernizowany kierunek kształcenia:** |
| **Nazwa szkoły: ……………………………………………………………………………………………………………………….****………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| *Proszę poniżej zakreślić znak X w kolumnie przy kierunku kształcenia na który uczeń/nica/ uczęszcza.* |
| **1. Technik logistyk** | ❑ tak ❑ nie   |
| **Klasa:***( proszę uzupełnić w kolumnie obok)* | ………………………………………………………. |
| **Dokumenty wymagane standardowo przy Rekrutacji:**-podanie-zaświadczenie lekarskie-orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej/gimnazjum- posiadam status ucznia/uczennicy na zmodernizowanym kierunku kształcenia w Technikum w Zespole Szkół im. ks. dra J. Zwierza w Ropczycach.  |  ❑ tak ❑ nie ❑ tak ❑ nie ❑ tak ❑ nie ❑ tak ❑ nie ❑ tak ❑ nie  |
| **2. Technik mechatronik** | ❑ tak ❑ nie  |
|  **Klasa:***( proszę uzupełnić w kolumnie obok)* | ……………………………… |
| Dokumenty wymagane standardowo przy Rekrutacji:-podanie-zaświadczenie lekarskie-orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej/gimnazjum- posiadam status ucznia/uczennicy na zmodernizowanym kierunku kształcenia w Technikum w Zespole Szkół im. ks. dra J. Zwierza w Ropczycach.  | ❑ tak ❑ nie ❑ tak ❑ nie  |
| **5**. **Kursy/ staże/dla uczniów.** *Proszę poniżej zaznaczyć znak X w kolumnie przy zajęciach, w których uczeń/nica/ będzie brał udział.* |
| ***Kurs obsługi wózka widłowego - 20 godzin.****Kurs zakończy się egzaminem zewnętrznym i certyfikatem* *dla kierunku kształcenia technik logistyk.* | ❑ tak ❑ nie  |
| ***Kurs obsługi kas fiskalnych - 24 godziny.*** *Kurs zakończy się egzaminem wewnętrznym dla kierunku kształcenia technik logistyk.* | ❑ tak ❑ nie  |
| ***Kurs podstawowy obsługi programu AUTOCAD - 30 godzin****Kurs zakończony egzaminem zewnętrz. i certyfikatem AUTODESK dla kierunku kształcenia technik mechatronik.* | ❑ tak ❑ nie  |
| ***300-godzinne staże/praktyki zawodowe*** *Realizowane u pracodawcy – Partnera. Zorganizowane w dwóch turach po 150 godzin - łącznie przypada 300 godzin na jednego ucznia/uczennice.* | ❑ tak ❑ nie  |

**Część 2.** *(wypełnia uczeń)*

|  |
| --- |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:** |
| Jestem członkiem mniejszości etnicznej lub narodowej, migrantem, osobą obcego pochodzenia. | TAK |  | NIE |  | ODMOWA PODANIA INFORMACJI |  |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań. | TAK |  | NIE |  | ODMOWA PODANIA INFORMACJI |  |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami. | TAK |  | NIE |  | ODMOWA PODANIA INFORMACJI |  |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej). | TAK |  | NIE |  | ODMOWA PODANIA INFORMACJI |  |
| **Zasady uczestnictwa w projekcie** |
| 1. Uczestnik/uczestniczka Projektu może wziąć udział w kilku formach wsparcia.2. Dla każdego z uczestników/uczestniczek przewidziane zostały następujące formy wsparcia: staż/praktyka zawodowa, kurs zgodnie z zmodyfikowanym kierunkiem kształcenia, udział w zajęciach na zmodyfikowanych kierunkach kształcenia zawodowego tj: na kierunku technik logistyk, na kierunku technik mechatronik.3. Uczestnik/Uczestniczka w projekcie posiada status ucznia/uczennicy Technikum w Zespole Szkół im. ks. dra J. Zwierza w Ropczycach.4. Udział w w/w formach wsparcia jest bezpłatny i dobrowolny.5. Uczestnik/uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do wypełnienia testów i ankiet ewaluacyjnych dostarczonych przez Wnioskodawcę w trakcie zajęć dodatkowych oraz podpisywania się na listach obecności. |

|  |
| --- |
| Deklaruję uczestnictwo w projekcie **„Nowoczesne szkolnictwo zawodowe Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego” nr projektu RPPK.09.04.00-18-0012/19, numer umowy:** **RPPK.09.04.00-18-0012/19-00** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX: Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4: Poprawa jakości kształcenia zawodowego, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 –2020 oraz budżetu Państwa, realizowanego przez **Powiat Ropczycko-Sędziszowski/** **Zespół Szkół im. ks. dra Jana Zwierza w Ropczycach** poprzez udział w następujących działaniach:* **Kurs obsługi wózka widłowego - 20 godzin dla kierunku technik logistyk,**
* **Kurs obsługi kas fiskalnych - 24 godziny dla kierunku technik logistyk,**
* **300-godzinne staże/praktyki zawodowe realizowane u partnerów zorganizowany w dwóch turach po 150 godzin,**
* **Udział w zajęciach na zmodyfikowanym kierunku kształcenia zawodowego technik logistyk.**

…………………….…………. . ….…………………………….…………………………………………… Miejscowość i data Czytelny podpis ucznia pełnoletniego /rodzica/ opiekuna prawnego ucznia* **Kurs podstawowy obsługi programu AUTOCAD - 30 godzin dla kierunku technik mechatronik,**
* **300-godzinne staże/praktyki zawodowe realizowane u partnerów** **zorganizowany w dwóch turach po 150 godzin,**
* **Udział w zajęciach na zmodyfikowanym kierunku kształcenia zawodowego technik mechatronik.**

…………………….…………. . ….…………………………….…………………………………………… Miejscowość i data Czytelny podpis ucznia pełnoletniego /rodzica/ opiekuna prawnego ucznia |

|  |
| --- |
| ***(wypełnia uczeń, rodzic/ opiekun prawny)***Oświadczam, że: * Zostałem poinformowany, że projekt pn. „Nowoczesne szkolnictwo zawodowe Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 –2020 oraz budżetu Państwa w ramach Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego;
* Podanie w/w danych osobowych jest równoznaczne z wyrażeniem świadomej i dobrowolnej zgody na ich przetwarzanie w celu przygotowania i realizacji projektu pn. „Nowoczesne szkolnictwo zawodowe Powiatu Ropczycko- Sędziszowskiego”;
* Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności zawarte w regulaminie rekrutacji, wniosku o dofinansowanie projektu uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
* Udział w w/w formach wsparcia jest bezpłatny i dobrowolny.
* Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe i mam świadomość o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń
* Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie wraz z podaniem przyczyny rezygnacji z udziału w projekcie.
* zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i w pełni go akceptuję, oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
* Zapoznałem się z regulaminem stażu i w pełni go akceptuje, orz zobowiązuje się do jego przestrzegania.
* w związku z tym, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo:
* jestem świadomy iż przysługuje mi prawo:
* dostępu do treści danych osobowych oraz sprostowania (poprawiania)w przypadku gdy dane osobowe są nieprawidłowe lub niekompletne;
* żądania usunięcia danych osobowych, w przypadku gdy:
* dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane;
* osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych;
* dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem;
* dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
* wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),
* prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* jestem świadomy, iż odbiorcami w/w danych osobowych jest:
* Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie pełniący funkcję Instytucji Pośredniczącej;
* Instytucja Przyjmująca ucznia na szkolenie branżowe (w celu realizacji, rozliczenia i certyfikacji projektu);
* Instytucja Przyjmująca ucznia na staż zawodowy

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą.…………………….………….. ….…………………………….…………………………………………… Miejscowość i data Czytelny podpis ucznia pełnoletniego /rodzica/ opiekuna prawnego ucznia |

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Informacja dotycząca przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, dziecka oraz przysługujących w związku z tym praw, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia zwanego dalej RODO[[1]](#footnote-1).

 **1. Informacje dotyczące administratora danych**

Administratorem Pani/Panu danych osobowych oraz Pani/Pana jako opiekuna prawnego dziecka Powiat Ropczycko-Sędziszowski/ Zespół Szkół im. ks. dra Zwierza, 39-100 Ropczyce ul. Mickiewicza 14, 39-100 Ropczyce;

Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w ………………………………………………………………… w Ropczycach jest ……………………………………. kontakt z inspektorem jest możliwy za pomocą adresu e-mail: ............................, nr tel. …………………….;

**2. Cel przetwarzania Pani/Panu danych oraz podstawy prawne**

Dane osobowe Pani/Pana i dziecka jako opiekuna prawnego dziecka będą przetwarzane w celu realizacji projektu unijnego w zakresie realizacji Projektu unijnego „Nowoczesne szkolnictwo zawodowe Powiatu Ropczycko- Sędziszowskiego Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020. Podstawa prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO oraz Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

**3. Okres przechowywania danych**

Dane osobowe Pani/Pana dziecka jako opiekuna prawnego dziecka będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach[[2]](#footnote-2) oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych[[3]](#footnote-3) oraz rozporządzenia Nr 1080/2016 UE.

**4. Komu przekazujemy Pani/Pana dane?**

Dane osobowe Pani/Pana i dziecka jako opiekuna prawnego dziecka przekazywane będą osobom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym Instytucji Pośredniczącej Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie oraz podmiotom świadczącym usługi na Beneficjenta.

**5. Przysługujące Pani/Panu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Ma Pan/Pani jako opiekun prawny dziecka prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**6.  Obowiązek podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jako opiekuna prawnego dziecka jest dobrowolne, lecz konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości skorzystania przez Pani/Pana jako opiekuna prawnego dziecka z wsparcia dziecka

w ramach Projektu.

**7. Przetwarzanie danych**

Dane osobowe Pani/Pana i dziecka jako opiekuna prawnego dziecka mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania w zależności od potrzeby załatwiania sprawy.

 …………………………………………………

 podpis administratora danych

Oświadcza, że zapoznałam/zapoznałem się z Klauzulą informacyjną realizacji projektu unijnego w zakresie realizacji Projektu unijnego „Nowoczesne szkolnictwo zawodowe Powiatu Ropczycko - Sędziszowskiego „” Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4Poprawa jakości kształcenia zawodowego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 2020. Podstawa prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO oraz Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

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

Czytelny podpis ucznia pełnoletniego /rodzica/ opiekuna prawnego ucznia

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że na podstawie art. 6. Ust 1 lit. A RODO[[4]](#footnote-4) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / mojego dziecka …………………………………w zakresie kategorii danych: imię, nazwisko, data urodzenia i miejsce urodzenia, płeć, PESEL, adres, wiek, adres zamieszkania, nr telefonu, e-mail, informacje o orzeczeniu o niepełnosprawności dziecka, imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego w celu realizacji projektu pn. „Nowoczesne szkolnictwo zawodowe Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego” Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

 Podpis/y ucznia pełnoletniego/rodziców / opiekunów prawnych:

1. …………………………………………………..
2. …………………………………………………..

Zgodnie z art. . 81.ust 1 ustawy[[5]](#footnote-5). Wyrażam zgodę na umieszczanie i prezentowanie wizerunku mojej osoby/mojego dziecka na zdjęciach oraz filmach zrobionych podczas realizacji projektu pn. „Nowoczesne szkolnictwo zawodowe Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego”, Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 na stronie internetowej Wnioskodawcy Projektu – Powiat Ropczycko –Sędziszowski, Zespole Szkół im. ks. dra Jana Zwierza w Ropczycach oraz Partnerów Projektu, we wszelkich publikacjach tradycyjnych i elektronicznych dotyczących realizacji Projektu oraz w relacjach z realizacji projektu publikowanych we wszelkich mediach tradycyjnych i elektronicznych.

 Podpis/y ucznia pełnoletniego/rodziców / opiekunów prawnych:

1. …………………………………………………..
2. …………………………………………………..
1. rozporządzenie 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 (ogólnego

rozporządzenia o ochronie danych). [↑](#footnote-ref-1)
2. (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 217 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4rozporządzenie 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 (ogólnego

rozporządzenia o ochronie danych). [↑](#footnote-ref-4)
5. 5 Z dnia 4 lutego 1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych(t.j.Dz.U. z 2018r. poz. 1191 z póź. Zm.) [↑](#footnote-ref-5)