**Karta zgłoszeniowa ucznia**

do udziału w projekcie

**„Kompetentny uczeń - wykwalifikowany pracownik”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

**RPO.03.03.01-20-0127/17**

|  |
| --- |
| **PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU** |
| **A: DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| Imię (imiona) |  | Wykształcenie | ❒ gimnazjalne |
| Nazwisko |  | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu / lokalu |  |
| Województwo | PODLASKIE | Powiat |  |
| Tel. kontaktowy |  | Adres e-mail |  |
| **B: STATUS\* OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| Osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się | ❒ TAK ❒ NIE |
| **STATUS\* UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | ❒ TAK ❒ NIE |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ❒ TAK ❒ NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami | ❒ TAK ❒ NIE |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), w tym: | ❒ TAK ❒ NIE |
| * pochodząca z obszarów wiejskich
 | ❒ TAK ❒ NIE |

**\*** Definicje poszczególnych kategorii znajdują się w Regulaminie rekrutacji.

1. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

2. Zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji do projektu, w pełni go akceptuję oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

3. Zostałam/em poinformowana/y że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

 ............................................................................... ...........................................................................

czytelny podpis uczestnika projektu czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

|  |
| --- |
| **C: Informacja o wyborze rodzaju wsparcia w ramach projektu** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa zajęć | łączna liczba godzin/szkoleń/ wyjazdów w roku szkolnym dla poszczególnych zajęć | proszę zakreślić znak **X** w tej kolumnie, przy zajęciach, w których uczeń chce wziąć udział |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki | 20h |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki | 30h |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki | 60h |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego | 20h |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego | 20h |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego | 30h |  |
| Zajęcia indywidualne z matematyki lub języka angielskiego lub języka polskiego (tylko dla uczniów z opinią/orzeczeniem z PPP) | 24h/ucznia/uczennicę |  |
| Koło naukowe przyrodniczo - techniczne (koło chemiczne lub biologiczne lub fizyczne lub informatyczne | 20h |  |
| Poradnictwo edukacyjno-zawodowe - indywidualne zajęcia z doradcą zawodowym | 3h/ucznia |  |
| Warsztat zawodowy mleczarz | 60h |  |
| Warsztat zawodowy technik żywienia | 60h |  |
| Warsztat zawodowy kucharz | 60h |  |
| Warsztat zawodowy spedytor | 60h |  |
| Warsztat zawodowy hotelarz | 60h |  |
| Warsztat psychologiczno-pedagogiczny - forma indywidualna (tylko dla uczniów z opinią/orzeczeniem z PPP) | 8h/ucznia/uczennicę |  |
| Kursy i szkolenia zawodowe | 1szt. |  |
| Zajęcia dydaktyczne na uczelniach wyższych  | 2 wyjazdy |  |
| Wyjazdy zawodowe  | 1 wyjazd |  |
| Staże zawodowe w przedsiębiorstwach | 150h |  |

 ............................................................................... ...........................................................................

czytelny podpis uczestnika projektu czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do/wzięciem udziału w realizacji projektu pn. **„Kompetentny uczeń - wykwalifikowany pracownik”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego , mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych (e-mail: iod@miir.gov.pl i iod@wrotapodlasia.pl );
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący 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 (RODO) (Dziennik Urzędowy UE 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów  *ustawy wdrożeniowej* – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania , kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020),
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt - Zespołowi Szkół Zawodowych im. St. Staszica w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Jagiellońska 4, 18-200 Wysokie Mazowieckie oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - zostaną wyłonione w późniejszym terminie zgodnie z zasadą konkurencyjności. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
6. podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt. 4, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
7. kategoriami odbiorców danych są: Instytucje pośredniczące we wdrażaniu RPOWP na lata 2014-2020 oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji, Podmioty świadczące usługi IT, Podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji;
8. moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;

 .................................................... ...................................................... ................................................................

 Miejscowość i data czytelny podpis uczestnika projektu czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

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