

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Formularz zgłoszeniowy ucznia/uczennicy do projektu „W Skarżysku kształcimy zawodowo” - Zespół Szkół Technicznych w Skarżysku-Kamiennej

Dane personalne			
1.	<b>Imię (imiona)</b>		
2.	<b>Nazwisko</b>		
3.	<b>Pesel</b>		
4.	<b>Data urodzenia</b>		
5.	<b>Płeć</b>	kobieta / mężczyzna*	
6.	<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
7.	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
8.	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	TAK/ NIE*	
9.	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) UWAGA: Do kategorii wliczane osoby zamieszkujące teren wiejski</b>	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
10.	<b>Ulica</b>		
11.	<b>Nr domu</b>	<b>Nr lokalu</b>	
12.	<b>Miejscowość</b>		
13.	<b>Obszar</b>	miejski / wiejski*	
14.	<b>Kod pocztowy</b>		
15.	<b>Województwo</b>		
16.	<b>Powiat</b>		
17.	<b>Telefon stacjonarny rodzica/prawnego opiekuna ucznia</b>		
18.	<b>Telefon komórkowy rodzica/prawnego opiekuna ucznia</b>		
19.	<b>Telefon komórkowy ucznia</b>		
20.	<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>		

\*niepotrzebne skreślić

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

21.	<p><b>Oświadczam, że:</b></p> <p>a) Jestem uczniem/uczennicą <b>klasy</b>.....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Technikum nr 1 w Zespole Szkół Technicznych im. Armii Krajowej ul. Aleja Tysiąclecia 22, 26-110 Skarżysko Kamienna.</li> </ul>
22.	<p><b>Deklaruję uczestnictwo w następujących formach wsparcia:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dla Techników Budownictwa:</p> <p>A. Wsparcie w zakresie rozwijania kompetencji kluczowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zajęcia z matematyki - 20h</li> <li>• branżowy język obcy: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> język niemiecki – 20 h</li> <li><input type="checkbox"/> język angielski – 20 h</li> </ul> </li> </ul> <p>B. Kursy podnoszące kompetencje techniczne i informatyczne</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kosztorysowanie normy PRO– 36 h</li> <li>• Kurs umiejętności zawodowych Posadzkarz– 80 h</li> </ul> <p>C. Płatny staż zawodowy – 150 h</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dla Techników Elektryków:</p> <p>A. Wsparcie w zakresie rozwijania kompetencji kluczowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zajęcia z matematyki - 20h</li> <li>• branżowy język obcy: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> język niemiecki – 20 h</li> <li><input type="checkbox"/> język angielski – 20 h</li> </ul> </li> </ul> <p>B. Kursy podnoszące kompetencje techniczne i informatyczne</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kosztorysowanie normy PRO– 36 h</li> <li>• Kurs Instalacji Systemów Fotowoltaicznych– 18 h</li> </ul> <p>C. Płatny staż zawodowy – 150 h</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dla Techników Informatyki:</p> <p>A. Wsparcie w zakresie rozwijania kompetencji kluczowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zajęcia z matematyki - 20h</li> <li>• branżowy język obcy: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> język niemiecki – 20 h</li> <li><input type="checkbox"/> język angielski – 20 h</li> </ul> </li> </ul> <p>B. Kursy podnoszące kompetencje techniczne i informatyczne</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Podstawy programowania gier komputerowych – 36 h</li> <li>• Podstawy programowania robotów przemysłowych– 18 h</li> </ul> <p>C. Płatny staż zawodowy – 150 h</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dla Techników Fotografii:</p> <p>A. Wsparcie w zakresie rozwijania kompetencji kluczowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zajęcia z matematyki - 20h</li> <li>• branżowy język obcy: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> język niemiecki – 20 h</li> <li><input type="checkbox"/> język angielski – 20 h</li> </ul> </li> </ul> <p>B. Kursy podnoszące kompetencje techniczne i informatyczne</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kurs makijażu fotograficznego– 18 h</li> <li>• Grafika multimedialna– 36 h</li> </ul> <p>C. Płatny staż zawodowy – 150 h</p> <p><b><i>(wstawić znak „x” w okienku przy wybranej formie wsparcia)</i></b></p>
23.	<p><b>Zgłaszam specjalne potrzeby w zakresie udziału w Projekcie:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

---

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

---

**Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że:**

- a. Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- b. Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w projekcie „*W Skarżysku kształcimy zawodowo*”, zawartymi w Regulaminie Projektu „*W Skarżysku kształcimy zawodowo*” oraz w pełni akceptuję jego zapisy;
- c. Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- d. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2019 r, poz. 1781);
- e. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2019 r, poz. 1781 oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.U.E. L. z 2016r. Nr 119)
- f. Zostałem/-am poinformowany/-a o przysługujących mi prawach wynikających z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z realizacją i promocją projektu „*W Skarżysku kształcimy zawodowo*”;
- g. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w projekcie „*W Skarżysku kształcimy zawodowo*”, Fundacja Centrum Europy Lokalnej, będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnej.

.....  
*Czytelny podpis uczestnika projektu*

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego uczestnika projektu\*\**

*\*\* W przypadku osoby niepełnoletniej lub o ograniczonej zdolności do czynności prawnych (np. ubezwłasnowolnionej, niesamodzielnej)*

**Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
.....  
(adres zameldowania)

Nr PESEL .....

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. **„W Skarżysku kształcimy zawodowo”** realizowanym przez Fundację Centrum Europy Lokalnej. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Podziałanie 8.5.1. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU.
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.
3. Oświadczam, że jestem uczniem w Zespole Szkół Technicznych im. Armii Krajowej:  
Technikum (podać rodzaj).....  
Uczęszczam do klasy .....
4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt **„W Skarżysku kształcimy zawodowo”** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że upoważniam Fundację Centrum Europy Lokalnej i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 2019 r. poz.1781, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.
6. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....  
*Czytelny podpis uczestnika projektu*

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego uczestnika projektu\*\**

### Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.
3. Oświadczenie o niekorzystaniu z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego (w przypadku osób niepełnoletnich).

\*\* W przypadku osoby niepełnoletniej lub o ograniczonej zdolności do czynności prawnych (np. ubezwłasnowolnionej, niesamodzielnej)

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego

Załącznik 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn „**W Skarżysku kształcimy zawodowo**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla Zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla Zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
  - a) udzielenia wsparcia,
  - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
  - c) monitoringu,
  - d) ewaluacji,
  - e) kontroli,
  - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
  - g) sprawozdawczości,
  - h) rozliczenia projektu,
  - i) zachowania trwałości projektu,
  - j) archiwizacji.
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - **Fundacji Centrum Europy Lokalnej, ul. Krakowska 8/10 lok 105, 25-029 Kielce** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-..... (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;

---

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

---

- 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. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 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) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu **„W Skarżysku kształcimy zawodowo”** oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis uczestnika projektu*

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego uczestnika projektu\*\**

\*\* W przypadku osoby niepełnoletniej lub o ograniczonej zdolności do czynności prawnych (np. ubezwłasnowolnionej, niesamodzielnej)

**Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego**

---

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

*Załącznik 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie*

## **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka\podopiecznego w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231, z późn. zm.).

.....  
*Czytelny podpis uczestnika projektu*

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego uczestnika projektu\*\**

*\*\* W przypadku osoby niepełnoletniej lub o ograniczonej zdolności do czynności prawnych (np. ubezwłasnowolnionej, niesamodzielnej)*

**Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego**

---

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

*Załącznik 3 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie*

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

PESEL.....

W związku z przystąpieniem do projektu pt. **„W Skarżysku kształcimy zawodowo”** realizowanego przez Fundację Centrum Europy Lokalnej, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Podziałanie 8.5.1. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU oświadczam, że **nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

.....  
*Czytelny podpis uczestnika projektu*

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego uczestnika projektu\*\**

*\*\* W przypadku osoby niepełnoletniej lub o ograniczonej zdolności do czynności prawnych (np. ubezwłasnowolnionej, niesamodzielnej)*

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 4 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

### PISEMNA ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUN\*\*\*

Ja, niżej podpisany(a),

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a).....

(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego

.....  
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

w projekcie „**W Skarżysku kształcimy zawodowo**” realizowanym przez Fundację Centrum Europy Lokalnej. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Podziałanie 8.5.1. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU w terminie od 01-11-2018 r. - 31-08-2020 r. w formie dodatkowych zajęć, kursów, szkoleń i staży mających na celu podniesienie kwalifikacji i zdobycie nowych umiejętności zawodowych zgodnych z oczekiwaniami na rynku pracy.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/podopieczny uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie.
5. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć.
6. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka po zakończonych zajęciach.
7. Upoważniam Fundację Centrum Europy Lokalnej i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019 r. Poz. 1781) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.

.....  
Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
telefon kontaktowy

\*\*\* W przypadku osoby niepełnoletniej lub o ograniczonej zdolności do czynności prawnych (np. ubezwłasnowolnionej, niesamodzielnej)

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego