

Załącznik nr 1 – formularz zgłoszeniowy

**Formularz zgłoszeniowy do SPInKa
w ramach projektu
pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”**

Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami

I. Dane podstawowe.

a. IMIĘ:

b. NAZWISKO:

II. Oświadczenia kandydata niezbędne dla celów rekrutacji.

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w doradztwie zawodowym:

- a. jestem uczniem klasy gimnazjalnej w gminie Krynica-Zdrój będącej Partnerem projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”.
- b. zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach z doradztwa edukacyjno-zawodowego w Szkolnym Punkcie Informacji i Kariery w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”.

.....
(miejscowość, data)

.....
(wyraźny podpis kandydata)

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

M o d e r n i z a c j a k s z t a ł c e n i a z a w o d o w e g o w M a ł o p o l s c e I I

Załącznik nr 2 – Lista uczestników zajęć z doradztwa edukacyjno-zawodowego w ramach Szkolnego Punktu Informacji i Kariery

Szkoła:
.....
(nazwa i adres)

Lista uczestników zajęć z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego

Lp.	Imię i Nazwisko
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Potwierdzam, że uczniowie zostali zrekrutowani zgodnie z kryteriami rekrutacyjnymi zawartymi w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach z doradztwa edukacyjno-zawodowego w Szkolnym Punkcie informacji i Kariery w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”

.....
Podpis dyrektora szkoły lub
Partnera

Załącznik nr 3 – Deklaracja/oświadczenie o uczestnictwie w projekcie

DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a uczeń/uczennica
szkoły

(proszę wpisać nazwę i typ szkoły, której uczniem jest dana osoba)

deklaruję udział w projekcie pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”, realizowanym w ramach RPO WM 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów, w okresie 1.01.2016 r. do 31.12.2021 r.

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach z doradztwa edukacyjno- zawodowego w Szkolnym Punkcie Informacji i Kariery w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” i akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia oferowanych w ramach SPinKa i pracy nad IPD.
2. Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie złożę następujące dokumenty:
 - a) „Oświadczenie uczestnika projektu” (o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu)
 - b) wypełniony formularz „Zakres danych osobowych”
3. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów z Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika
projektu)

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

*Niepotrzebne skreślić

**W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez uczestnika projektu, jak również jej prawnego opiekuna.

Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II

*Załącznik nr 4: Oświadczenie uczestnika projektu***OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” nr RPMP.10.02.03-12-0490/16 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie, a także:
 - 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
 - 2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
 - 4) rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II

4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt - Województwo Małopolskie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków oraz Partnerom Projektu i podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. 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 kompetencji²;
8. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy³;
9. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)⁴;
10. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
*(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB
OPIEKUNA PRAWNEGO**)*

¹ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub Minister Rozwoju Regionalnego

² Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

³ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁴ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

Załącznik nr 5 – Zakres danych osobowych do sytemu SL 2014

Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami

Dane uczestnika

Zakres danych osobowych do Centralnego Systemu Teleinformatycznego:

Dane uczestnika:		
1 Szkoła, do której uczęszcza uczeń		
2 Imię		
3 Nazwisko		
4 PESEL		
Dane kontaktowe:		
5 Województwo		
6 Powiat		
7 Gmina		
8 Miejscowość		
9 Ulica		
10 Nr budynku		
11 Nr lokalu		
12 Kod pocztowy		
13 Telefon kontaktowy i/lub adres e-mail		
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:		
14 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*		
– tak	- nie	- odmowa podania informacji
15 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*		
– tak	- nie	
16 Osoba z niepełnosprawnościami*		
– tak	- nie	- odmawiam podania informacji
17 Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących*		
– tak	- nie	

Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II

W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu*		
– tak	- nie	
18 Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu*		
– tak	- nie	
19 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)*		
– tak	- nie	- odmawiam podania informacji

* Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika)

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

Załącznik nr 6: Informacja o zakresie danych osobowych przetwarzanych w Centralnym Systemie Teleinformatycznym SL 2014

Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów

Dane uczestników indywidualnych

Lp.	Nazwa
1	Kraj
2	Rodzaj uczestnika
3	Nazwa instytucji
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL
7	Płeć
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu
9	Wykształcenie
10	Województwo
11	Powiat
12	Gmina
13	Miejscowość
14	Ulica
15	Nr budynku
16	Nr lokalu
17	Kod pocztowy
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
19	Telefon kontaktowy
20	Adres e-mail
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
22	Data zakończenia udziału w projekcie
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
24	Wykonywany zawód
25	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)
26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
27	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)
28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
29	Rodzaj przyznanego wsparcia
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
31	Data zakończenia udziału we wsparciu
32	Data założenia działalności gospodarczej
33	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej
34	PKD założonej działalności gospodarczej
35	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
36	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
37	Osoba z niepełnosprawnościami
38	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
39	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
40	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
41	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)