Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie **„*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim- II edycja*”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu „*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim-
II edycja*” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 Działanie 10.4 Kształcenie zawodowe Priorytet X Lepsza edukacja**

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Nazwisko:..................................Imię (Imiona): ...............................................................................

PESEL:...................................... Data urodzenia: …………………………………………………

Nazwa szkoły : .................................................................................................................................

Kształcenie w zawodzie:………………………

Płeć:**□**kobieta **□** mężczyzna

Obywatelstwo:

□ Obywatelstwo polskie

□ Brak polskiego obywatelstwa- obywatel kraju UE

□ Brak polskiego obywatelstwa lub UE- obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

**DANE KONTAKTOWE (TELEADRESOWE) UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Ulica:......................................... Nr budynku:...............................Nr lokalu:......................................

Miejscowość:.............................Kod pocztowy:......................... Gmina:……………………………

Powiat: ......................................Województwo:.........................................
Obszar wg stopnia urbanizacji: □ miejski □ wiejski

Telefon kontaktowy: ........................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej (e-mail) ..............................................................................................

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**

**Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)**

**□ Tak □ Nie □ Odmawiam odpowiedzi**

**Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**

 **□ Tak □ Nie □ Odmawiam odpowiedzi**

**Jestem osobą z niepełnosprawnościami(w przypadku odpowiedzi pozytywnej niezbędne jest załączenie kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności)**

**□ Tak □ Nie □ Odmawiam odpowiedzi**

**Jestem osobą obcego pochodzenia (cudzoziemcy- każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa)**

**□ Tak □ Nie □ Odmawiam odpowiedzi**

**Jestem osobą z państwa trzeciego (osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE, np. Ukraina)**

**□ Tak □ Nie □ Odmawiam odpowiedzi**

**Zgłaszam chęć uczestnictwa w kursach dla uczniów dających dodatkowe uprawnienia i kwalifikacje, w zajęciach z doradztwa zawodowego, stażach uczniowskich**:

□ **Szkolenie za zakresu obsługi: Loty w zasięgu wzroku pilota: VLOS-Visual Line of Sight z licencją NSTS01**

□ **kurs** **Modelowanie i skanowanie 3D**

□ **Warsztaty grupowe w ramach doradztwa zawodowego**

□ **Staże uczniowskie**

Oświadczam, że:

1. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków EuropejskiegoFunduszu Społecznego Plus (EFS +) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego nalata 2021-2027.

2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim- II edycja” (regulamin do wglądu w Biurze Projektu, w szkole oraz na stronie www).

3. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne
i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

Miejscowość,data Czytelny podpis pełnoletniego/j ucznia/uczennicy

……………………..…………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

(dotyczy uczniów/uczennic niepełnoletnich)

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie**„*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim- II edycja*”**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim- II edycja*”**

**Imię i nazwisko ucznia** ………………………………………………………………..

**Szkoła**………………………………………………………………………………………….

Deklaruję uczestnictwo w projekcie **„*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim- II edycja*”**współfinansowanymze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 Działanie 10.4 Kształcenie zawodowe Priorytet X Lepsza edukacja, który jest realizowany przez Powiat Puławski, Al. Królewska 19, 24-100 Puławy.

Zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach realizowanych w ramach w/w projektu.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności określone w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

Miejscowość, data Czytelny podpis pełnoletniego/j ucznia/uczennicy

……………………..…………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

(dotyczy uczniów/uczennic niepełnoletnich)

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie**„*Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim- II edycja*”**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwane dalej RODO

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Puławskim- II edycja”, realizowanego przez Powiat Puławski w ramach programu FunduszeEuropejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet X Lepsza edukacja, Działania 10.4 Kształceniezawodowe, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego FunduszuSpołecznego Plus, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż

1) Administratorem moich danych osobowych jest: Starosta Puławski z siedzibą przy al. Królewskiej 19, 24-100 Puławy.

2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonymprzez Administratora Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: rodo@pulawy.powiat.pl.

3) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa wart. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO. Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne dowypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją Projektuokreślonych Umową o dofinansowanie projektu nr 267/FELU.10.04-IZ.00-0005/24-00 oraz przepisamim.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:

a) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r.ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzeczSprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, atakże przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracjii Integracji, FunduszuBezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz ZarządzaniaGranicami i Polityki Wizowej,

b) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r.

ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie

(UE) nr 1296/2013,

c) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środkóweuropejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079) – zw. dalej ustawąwdrożeniową,

d) art. 5 ust. 1 w zw. z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobiearchiwalnym.

4) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadań związanych z projektem,

tj. realizacji projektu i udzielenia wsparcia uczestnikom z uwzględnieniem rekrutacji i działańinformacyjno-promocyjnych, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji,

publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, kontroli, oraz potwierdzania

kwalifikowalności uczestników.

5) Odbiorcą moich danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonującezadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, którewynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz osoby posiadające dostęp do informacjipublicznej w trybie ustawy o dostępnie do informacji publicznej, w przypadku, w którym nie zachodzipodstawa do ograniczenia dostępu zgodnie z art. 5 Ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6września 2001 r.

6) Moje dane osobowe będą powierzone do przetwarzania realizatorowi projektu: Zespołowi Szkół Nr 2 w Puławach, oraz innym podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta będąuczestniczyły w realizacji projektu.

7) Moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez podmioty prowadzące badanie ewaluacyjne orazpozostałych administratorów uczestniczących we wdrażaniu Programu tj. Zarządowi WojewództwaLubelskiego oraz Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego w zakresie niezbędnym dorealizacji ich zadań wynikających z przepisów art. 89 ustawy wdrożeniowej.

8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jestrównoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

9) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych wart. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.

10) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi informacjedotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie zgodnie z zakresem danych określonych wWytycznych dotyczących monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).

11) Moje dane osobowe będą przetwarzane w systemach teleinformatycznych: CST2021, SMEFS,SL2021 zgodnie z Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci

elektronicznej na lata 2021-2027.

12) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskiedla Lubelskiego 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

13) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.

14) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.

15) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianieprzed zakończeniem udziału w projekcie.

16) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacjimiędzynarodowej.

17) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

18) Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki

2, 00-193 Warszawa, jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy oochronie danych osobowych.

I.Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnychkategorii danych osobowych:

W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekunaprawnego danych osobowych w zakresie określonym w załączniku nr 1 Zakres danych nt. uczestnikówprojektów współfinansowanych z EFS+ oraz podmiotów obejmowanych wsparciem gromadzonych wCST 2021 do Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów nalata 2021-2027. Beneficjent, za pośrednictwem CST2021, udostępnia dane osobowe IZ oraz IK UP wzakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.

Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych osobowych szczególnej kategorii, októrej mowa w art. 9 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych iw sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnerozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) w zakresie:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

Osoba z niepełnosprawnościami

Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymicechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnikaoraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

II. Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzuzgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

□ wyrażam zgodę na podanie informacji □ odmawiam podania informacji

2) Osoba z niepełnosprawnościami

□ wyrażam zgodę na podanie informacji □ odmawiam podania informacji

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

miejscowość i data czytelny podpis pełnoletniego/j ucznia/uczennicy projektu

……………………………………………………………………………….

lub rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku niepełnoletniego ucznia/uczennicy)