

Załącznik nr 1 – Formularz rekrutacyjny uczestnika i deklaracja udziału w projekcie

Imię (imiona)		Nazwisko	
PESEL		Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Kierunek kształcenia i klasa ZSEiT w Olsztynie	<input type="checkbox"/> Kierunek <input type="checkbox"/> Klasa	Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się <input type="checkbox"/> Osoba pracująca
Ulica/ Nr domu/Nr lokalu		Miejscowość/ kod pocztowy	
Województwo		Powiat	
Gmina		Obszar	<input type="checkbox"/> Wiejski <input type="checkbox"/> Miejski
Telefon kontaktowy		Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Planowana data zakończenia edukacji w ZSEiT			
Jestem osobą pełnoletnią		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<p><i>Ja,..... - uczeń ZSEiT w Olsztynie deklaruje udział w:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Indywidualnej diagnozie 2. Kurs Programowania Sterowników PLC 3. Kurs SEP 4. Kurs obsługi dronów 5. Kurs Fotowoltaika 6. Płatny staż zawodowy w wymiarze 150 godzin <p><i>W ramach projektu „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem” który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego</i></p>			
PODPIS PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA LUB RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO I UCZESTNIKA			
MIEJSCOWOŚĆ I DATA			

Projekt „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem”
 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Załącznik nr 2

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja niżej podpisany/a
oświadczam, że jestem uczniem/nicą Zespołu Szkół Elektronicznych i Telekomunikacyjnych w Olsztynie, ul. Bałtycka 37a i wyrażam wolę na udział w projekcie „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem” skierowanego do uczniów/uczennic Zespołu Szkół Elektronicznych i Telekomunikacyjnych w Olsztynie prowadzonego przez Ośrodek Mediacji i Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej „Porozumienie“ Izabela Krzyszycha, Ul. Leyka 7, 10-690 Olsztyn w ramach Osi Priorytetowej 2.Kadry dla gospodarki Działania 2.4. Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego Poddziałania 2.4.1 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego – projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Z uwagi na powyższe zobowiązuję się do:

1. przestrzegania Regulaminu projektu „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem”,
2. regularnego uczestnictwa w zajęciach/kursach: indywidualna diagnoza, kurs SEP, kurs Programowania PLC, Kurs obsługi dronów, kurs Fotowoltaika zgodnie z harmonogramem projektu,
3. odbycia płatnego stażu zawodowego u pracodawcy zgodnie z kierunkiem kształcenia w wymiarze 150 godzin do 31.08.2019 r.
4. podpisywania list obecności na zajęciach/kursach/egzaminach/stażu,
5. podpisywania protokołów odbioru materiałów szkoleniowych, zaświadczeń/certyfikatów/stypendium,
6. oświadczania skorzystania z bezpłatnego transportu na kursach (dotyczy osób mieszkających poza Olsztynem),
7. oświadczania odebrania cateringu – ciepłego obiadu podczas kursów,
8. uczestnictwa w badaniach sprawdzających postępy kursów – testy,
9. uczestnictwa w egzaminie końcowym na wszystkich kursach w ramach projektu,
10. wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób zajęcia przyczyniły się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji (zarówno w trakcie trwania zajęć dodatkowych jak i po ich zakończeniu).

Oświadczam także, iż:

1. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w projekcie i regulaminie rekrutacyjnym,
2. Nie korzystam z takich samych form wsparcia w identycznym zakresie w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zostałem poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej. Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z udziałem w niniejszym projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych,
4. Zostałem poinformowany, że projekt „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA **

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Projekt „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

1. W związku z realizacją projektu „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem” prowadzonego przez Ośrodek Mediacji i Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej „Porozumienie“ Izabela Krzyszycha, Ul. Leyka 7, 10-690 Olsztyn w ramach Osi Priorytetowej 2: Kadry dla gospodarki, Działania 2.4: Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałania 2.4.1: Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego – projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, że zapoznałem/am się z zakresem i celami w/w projektu oraz zostałem/am poinformowany/na o obowiązku stosowania działań równościowych zgodnie z Wytycznymi Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014 – 2020.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie wrażliwych danych osobowych do projektu „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem” prowadzonego przez Ośrodek Mediacji i Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej „Porozumienie“ Izabela Krzyszycha, Ul. Leyka 7, 10-690 Olsztyn w ramach Osi Priorytetowej 2: Kadry dla gospodarki, Działania 2.4: Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałania 2.4.1: Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego – projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie mojego wizerunku we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem” prowadzonego przez Ośrodek Mediacji i Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej „Porozumienie“ Izabela Krzyszycha, Ul. Leyka 7, 10-690 Olsztyn w ramach Osi Priorytetowej 2: Kadry dla gospodarki, Działania 2.4: Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałania 2.4.1: Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego – projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego skierowanego do uczniów/uczennic Zespołu Szkół Elektronicznych i Telekomunikacyjnych w Olsztynie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA **

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Projekt „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Projektu pn. **Dobre kwalifikacje z Elektronikiem** RPWM.02.04.01-28-0025/18 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 ;
 - d) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. **Dobre kwalifikacje z Elektronikiem** RPWM.02.04.01-28-0025/18, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - **Izabela Krzyszycha Ośrodek Mediacji i Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej „Porozumienie”, Ul. Leyka 7, 10-690 Olsztyn** oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -
(nazwa i adres ww. podmiotów)**.

Projekt „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta **.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
11. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu / Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu./Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu***.
13. Po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie z zakresem danych określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)****.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA **

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

** Należy wykreślić w przypadku sporządzania oświadczenia przez Beneficjenta.

*** Brak oświadczenia Beneficjenta będącego osobą fizyczną powinien skutkować rozwiązaniem Umowy. Beneficjent winien uzyskać oświadczenie członka personelu Projektu dotyczące przetwarzania jego danych osobowych. Niepotrzebne skreślić.

**** Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji. Należy wykreślić w przypadku sporządzenia Oświadczenia przez Beneficjenta.

Projekt „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

W związku z procedurą rekrutacji do projektu „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem” oświadczam, iż moja córka/mój syn jest (zaznaczyć właściwe):

1. Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia:
 Tak
 Nie
 Odmowa podania informacji

2. Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:
 Tak
 Nie
 Odmowa podania informacji

3. Osobą z niepełnosprawnościami:
 Tak – rodzaj/stopień niepełnosprawności
 Nie
 Odmowa podania informacji

4. Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
 Tak
 Nie
 Odmowa podania informacji

5. Osobą żyjącą w rodzinie wielodzietnej i/lub niepełnej:
 Tak
 Nie
 Odmowa podania informacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Projekt „Dobre kwalifikacje z Elektronikiem”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego