



## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIĄ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

DANE PROJEKTU	
<b>TYTUŁ PROJEKTU</b>	<b>Zawodowcy w ZS1 i ZS 6 w Ełku”</b>
<b>NR PROJEKTU</b>	<b>nr RPWM.02.04.01-28-0010/19</b>

### Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie wymaganych informacji drukowanymi literami. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól.

INFORMACJE O UCZESTNIKU I ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH												
<b>Imię (Imiona)</b>												
<b>Nazwisko</b>												
<b>Data urodzenia</b>												
<b>Miejsce urodzenia</b>												
<b>Wiek, w chwili przystąpienia do projektu</b>												
<b>Imiona rodziców</b>												
<b>Obywatelstwo</b>												
<b>PESEL</b>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
<b>Rok szkolny</b>	20...../20.....											
<b>Uczeń Zespołu Szkół nr 1 w Ełku (zaznaczyć właściwe)</b>	<input type="checkbox"/> tak <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/></span> nie											
<b>Uczeń Zespołu Szkół nr 6 w Ełku (zaznaczyć właściwe)</b>	<input type="checkbox"/> tak <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/></span> nie											
<b>Kierunek (zaznaczyć właściwe)</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Technik Hotelarstwa  <input type="checkbox"/> Technik Żywności i Usług Gastronomicznych  <input type="checkbox"/> Technik Handlowiec  <input type="checkbox"/> Technik Obsługi Turystycznej                 </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Technik Budownictwa  <input type="checkbox"/> Technik Geodeta  <input type="checkbox"/> Technik Architektury Krajobrazu  <input type="checkbox"/> Technik Technologii Żywności                 </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Technik Hotelarstwa <input type="checkbox"/> Technik Żywności i Usług Gastronomicznych <input type="checkbox"/> Technik Handlowiec <input type="checkbox"/> Technik Obsługi Turystycznej	<input type="checkbox"/> Technik Budownictwa <input type="checkbox"/> Technik Geodeta <input type="checkbox"/> Technik Architektury Krajobrazu <input type="checkbox"/> Technik Technologii Żywności									
<input type="checkbox"/> Technik Hotelarstwa <input type="checkbox"/> Technik Żywności i Usług Gastronomicznych <input type="checkbox"/> Technik Handlowiec <input type="checkbox"/> Technik Obsługi Turystycznej	<input type="checkbox"/> Technik Budownictwa <input type="checkbox"/> Technik Geodeta <input type="checkbox"/> Technik Architektury Krajobrazu <input type="checkbox"/> Technik Technologii Żywności											



<b>Klasa (zaznaczyć właściwe)</b>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> inne.....
<b>Status osoby na rynku pracy</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> nieaktywna zawodowo <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŹNA
<b>Średnia ocen z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2018/2019 ( jeśli dotyczy)</b>	.....	
<b>Ocena z przedmiotów ogólnokształcących na koniec roku szkolnego 2018/2019</b>	<input type="checkbox"/> Matematyka dla UCZ ZS 1, ZS6..... <input type="checkbox"/> Chemia dla UCZ ZS1..... <input type="checkbox"/> Język angielski zawodowy dla uczniów TOT ZS1..... <input type="checkbox"/> Biologia dla UCZ TŹIUG w ZS6..... <input type="checkbox"/> Geografia dla UCZ TH, THa w ZS6.....	
<b>Ocena zaangażowania ucznia dla UCZ ZS6</b>	.....	
<b>Ocena zachowania na koniec roku szkolnego 2018/2019</b>	.....	
<b>Zamieszkanie na terenie (zaznaczyć właściwe)</b>	<input type="checkbox"/> MIEJSKIM	<input type="checkbox"/> WIEJSKIM

<sup>1</sup> **osoba bezrobotna** w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonyującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

<sup>2</sup> **osoba nieaktywna** zawodowo to osoba pozostającą bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonyująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

<sup>3</sup> **osoba ucząca się lub kształcąca** się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.



<b>Orzeczenie niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
<b>DANE KONTAKTOWE</b>				
<b>Adres zamieszkania (wg kodeksu cywilnego<sup>4</sup>)</b>	Województwo			
	Powiat			
	Gmina			
	Kod pocztowy, miejscowość			
	Ulica, nr budynku/lokalu			
<b>Telefon kontaktowy</b>				
<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>				
<b>Oświadczenia związane ze statusem uczestnika w chwili przystąpienia do projektu</b>				
<b>1.</b>	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>2.</b>	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>3.</b>	Jestem osobą z niepełnosprawnościami <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>4.</b>	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

## I. WYBÓR FORMY WSPARCIA W PROJEKCIE

### DEKLARACJA UDZIAŁU W KURSACH Z ZAKRESU KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH:

**1.** Dla zawodu Technik hotelarstwa w ZS6 deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (zaznaczyć właściwe):

<sup>4</sup> Zgodnie z art. 25 kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

<sup>5</sup> **osoba niepełnosprawna** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2017 r., poz. 882 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia



	<p><b><u>OBOWIĄZKOWE:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diagnoza pod kątem uzupełnienia umiejętności zawodowych i kompetencji miękkich</li> <li><input type="checkbox"/> Kursy rozwijające kompetencje miękkie</li> <li><input type="checkbox"/> Staże zawodowe</li> </ul> <p><b><u>DO WYBORU:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kurs baristy (podstawowy)</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs animator czasu wolnego</li> <li><input type="checkbox"/> Z pasją do gości</li> <li><input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe z geografii</li> </ul>
2.	<p><b>Dla zawodu <u>Technik żywienia i usług gastronomicznych w ZS 6</u> deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (<i>zaznaczyć właściwe</i>):</b></p> <p><b><u>OBOWIĄZKOWE:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diagnoza pod kątem uzupełnienia umiejętności zawodowych i kompetencji miękkich</li> <li><input type="checkbox"/> Kursy rozwijające kompetencje miękkie</li> <li><input type="checkbox"/> Staże zawodowe</li> </ul> <p><b><u>DO WYBORU:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kurs carvingu,</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs barmana (podstawowy): dla Uczniów pełnoletnich</li> <li><input type="checkbox"/> Trening kalkulacji cen i kosztów w gastronomii</li> <li><input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe z matematyki</li> <li><input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe z biologii</li> </ul>
3.	<p><b>Dla zawodu <u>Technik Handlowiec</u> w ZS 6 deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (<i>zaznaczyć właściwe</i>):</b></p> <p><b><u>OBOWIĄZKOWE:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diagnoza pod kątem uzupełnienia umiejętności zawodowych i kompetencji miękkich</li> <li><input type="checkbox"/> Kursy rozwijające kompetencje miękkie</li> <li><input type="checkbox"/> Staże zawodowe</li> </ul> <p><b><u>DO WYBORU:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> O handlu wiemy wszystko</li> <li><input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe z geografii</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs Merchandising towarów w sklepie</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs Story Telling</li> </ul>
4.	<p><b>Dla zawodu <u>Technik Geodezji</u> w ZS 1 deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (<i>zaznaczyć właściwe</i>):</b></p> <p><b><u>OBOWIĄZKOWE:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diagnoza pod kątem uzupełnienia umiejętności zawodowych i kompetencji miękkich</li> <li><input type="checkbox"/> Kursy rozwijające kompetencje miękkie</li> <li><input type="checkbox"/> Staże zawodowe</li> </ul> <p><b><u>DO WYBORU:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kurs nowoczesne technologie pomiarowe</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs przepisy i procedury w pracach geodezyjnych do celów prawnych</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs wykorzystanie bezzałogowych statków latających w pracach</li> </ul>



	<p>geodezyjnych</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kurs AUTOCAD</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs EW Mapa i bazy danych</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs C- Geo i bazy danych:</li> </ul>
5.	<p><b>Dla zawodu Technik Budownictwa w ZS 1 deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (zaznaczyć właściwe):</b></p> <p><b>OBOWIĄZKOWE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diagnoza pod kątem uzupełnienia umiejętności zawodowych i kompetencji miękkich</li> <li><input type="checkbox"/> Kursy rozwijające kompetencje miękkie</li> <li><input type="checkbox"/> Staże zawodowe</li> </ul> <p><b>DO WYBORU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kurs operator wózków jezdniowych,</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs kosztorysowanie w programie Norma Pro,</li> <li><input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe - kurs pracownia kosztorysowania,</li> <li><input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe z matematyki,</li> <li><input type="checkbox"/> Wyjazdy edukacyjne</li> </ul>
6.	<p><b>Dla zawodu Technik Architektury Krajobrazu w ZS 1 deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (zaznaczyć właściwe):</b></p> <p><b>OBOWIĄZKOWE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diagnoza pod kątem uzupełnienia umiejętności zawodowych i kompetencji miękkich</li> <li><input type="checkbox"/> Kursy rozwijające kompetencje miękkie</li> <li><input type="checkbox"/> Staże zawodowe</li> </ul> <p><b>DO WYBORU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe z geodezji w architekturze</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs Gardenphilia</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs projektowania ogrodów</li> <li><input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe z ABC florystyki</li> <li><input type="checkbox"/> Wyjazdy edukacyjne</li> </ul>
7.	<p><b>Dla zawodu Technik Technologii Żywności w ZS 1 deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (zaznaczyć właściwe):</b></p> <p><b>OBOWIĄZKOWE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diagnoza pod kątem uzupełnienia umiejętności zawodowych i kompetencji miękkich</li> <li><input type="checkbox"/> Kursy rozwijające kompetencje miękkie</li> <li><input type="checkbox"/> Staże zawodowe</li> </ul> <p><b>DO WYBORU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kurs Carvingu</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs analiza i ocena jakości żywności</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs produkcja bezpiecznej żywności</li> <li><input type="checkbox"/> Kurs czekolada bez tajemnic</li> <li><input type="checkbox"/> Warsztaty z dietetykiem</li> <li><input type="checkbox"/> Zajęcia dodatkowe z chemii,</li> <li><input type="checkbox"/> Wyjazdy edukacyjne</li> </ul>
8.	<p><b>Dla zawodu Technik Obsługi Turystycznej w ZS 1 deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (zaznaczyć właściwe):</b></p> <p><b>OBOWIĄZKOWE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diagnoza pod kątem uzupełnienia umiejętności zawodowych i</li> </ul>



<p>kompetencji miękkich</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Kursy rozwijające kompetencje miękkie</li><li><input type="checkbox"/> Staże zawodowe</li></ul> <p><b>DO WYBORU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Obsługa systemów rezerwacyjnych,</li><li><input type="checkbox"/> Animator czasu wolnego,</li><li><input type="checkbox"/> Pilot wycieczek,</li><li><input type="checkbox"/> Języka angielski zawodowy,</li><li><input type="checkbox"/> Wyjazdy edukacyjne</li></ul>
--

**I. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA:**

- Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą;
- **Oświadczam, że zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;**
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu pt. „Zawodowcy w ZS1 i ZS 6 w Ełku” i akceptuję jego zapisy;
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o konieczności udostępnienia danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy w trakcie 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie;
- Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających;
- Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pt. „Zawodowcy w ZS1 i ZS 6 w Ełku” nr RPWM.02.04.01-28-0010/19;
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu;
- **W sytuacji zakwalifikowania mnie do projektu „Zawodowcy w ZS1 i ZS 6 w Ełku” deklaruje swój udział w niniejszym projekcie. Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniając mnie do udziału w projekcie.**

Ełk, 21.11.2019

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika Projektu<sup>6</sup>



Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z moim udziałem w realizacji Projektu pn. Zawodowcy w ZS1 i ZS6 w Ełku (nr Projektu RPWM.02.04.01-28-0010/19;) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „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 „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. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@miir.gov.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 aktów 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,

<sup>6</sup> W przypadku wypełniania kwestionariusza zgłoszeniowego przez osobę małoletnią - oświadczenia powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





- 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. Zawodowcy w ZS1 i ZS6 w Ełku, 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 - Konsorcjum Szkoleniowo - Doradczce Gamma spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu.
  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 nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
  10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
  11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu całkowitego rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
  12. 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.
  13. 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.
  14. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
  15. 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)<sup>2</sup>.

Ełk, 21.11.2019

Miejscowość i data

Czytelny podpis podpis Uczestnika  
Projektu<sup>7</sup>





*Miejscowość i data*

*Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego*

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na odbywanie w ramach Projektu „**Zawodowcy w ZS1 i ZS6 w Ełku**” zajęć w dni wolne od zajęć dydaktycznych oraz soboty i niedziele, z wyłączeniem dni świątecznych.

Ełk, 21.11.2019

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika Projektu<sup>8</sup>

<sup>7</sup> W przypadku wypełniania kwestionariusza zgłoszeniowego przez osobę małoletnią - oświadczenia powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

<sup>8</sup> W przypadku wypełniania oświadczenia przez osobę małoletnią - oświadczenia powinny zostać podpisane przez jej rodzica lub opiekuna prawnego



Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UPUBLICZNIENIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego wizerunku .....

(imię i nazwisko ) dla potrzeb działań promocyjnych projektu pt. **„Zawodowcy w ZS1 i ZS6 w Ełku”** .

Ełk, 21.11.2019

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika Projektu<sup>9</sup>

<sup>9</sup> W przypadku wypełniania oświadczenia przez osobę małoletnią – oświadczenia powinny zostać podpisane również przez jej rodzica lub opiekuna prawnego



Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego