

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ**
DO PROJEKTU**„Zespół Szkół Ekonomicznych w Radomsku wspiera rozwój zawodowy uczniów!” nr FELD.08.08-IZ.00-0070/23**

CZĘŚĆ I																					
DANE PERSONALNE UCZESTNIKA																					
Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec <input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie																				
Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> Indywidualny																				
Imię:																					
Nazwisko:																					
PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Adres zamieszkania: ¹																					
Ulica:																					
Numer domu:	Numer lokalu:																				
Kod pocztowy:	Miejscowość:																				
Gmina:																					
Powiat:																					
Województwo:																					
Telefon kontaktowy:																					
Adres e-mail:																					
Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	Ulica:																				
	Numer domu:																				
	Numer lokalu:																				
	Kod pocztowy i miejscowość:																				
	Gmina:																				
	Powiat:																				
Wyszkolenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (podstawowe, gimnazjalne) (ISCED 0–2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8)																				
	<input type="checkbox"/> Technik ekonomista <input type="checkbox"/> Technik rachunkowości																				
Jestem uczniem kierunku:																					

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.



	<input type="checkbox"/> Technik handlowiec <input type="checkbox"/> Technik hotelarstwa <input type="checkbox"/> Technik grafiki i poligrafii cyfrowej <input type="checkbox"/> Technik fotografii i multimediiów
--	---

CZĘŚĆ II OŚWIADCZENIA

Inne oświadczenia Oświadczam, że:	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
	Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
	jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
	Jestem osobą z niepełnosprawnościami (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak*

Ankieta potrzeb dla osób z niepełnosprawnościami

Czy ma Pan/Pani oczekiwania/potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w usługach oferowanych w ramach projektu?	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> Nie posiadam szczególnych potrzeb <input type="checkbox"/> Posiadam szczególne potrzeby Jakież? <input type="checkbox"/> Pętla indukcyjna <input type="checkbox"/> Tłumacz migowy <input type="checkbox"/> Powiększony tekst <input type="checkbox"/> Podjazd <input type="checkbox"/> Inne, jakie? Inne
---	---

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
-----------------------	--



W tym	<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej. Tyko w przypadku wybrania opcji "Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie"		
KRYTERIA PREMIUJĄCE		
Oświadczam, że:	Jestem osobą z niepełnosprawnościami - do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z publicznej PPP zgodnego z ustawą Prawo oświatowe lub karta diagnostyczna/opinia o uczniu stworzona przez psychologa/pedagoga/wychowawcę/dyrektora potwierdzająca SPE)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	pochodzę z obszarów wiejskich (oświadczenie ucznia/rodzica) lub z rodziny o niskim statusie społeczno-ekonomicznym (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć decyzję wydaną przez OPS lub zaświadczenia o korzystaniu z pomocy OPS)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wybór sposobu poinformowania o wynikach rekrutacji		
W jaki sposób poinformować Pana/Panią o wynikach rekrutacji?	<input type="checkbox"/> osobiście w szkole <input type="checkbox"/> poprzez wiadomość mailową <input type="checkbox"/> telefonicznie	
Wstępna deklaracja wyboru form wsparcia		
Zajęcia podnoszące kompetencji oraz uzyskiwania kwalifikacji zawodowych przez uczniów (jeden uczeń może wziąć udział w więcej niż jednym kursie/ zajęciach/ warsztatach):	<input type="checkbox"/> Kurs księgowości komputerowej w małej firmie, <input type="checkbox"/> Skuteczne techniki sprzedażowe, <input type="checkbox"/> Doskonały recepcjonista, <input type="checkbox"/> Grafika w reklamie-projektowanie, <input type="checkbox"/> Fotografia reklamowa, <input type="checkbox"/> Warsztaty proekologiczne.	
Doradztwo zawodowe	<input type="checkbox"/> TAK	



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

	<input type="checkbox"/> NIE
Staż uczniowski	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
data i czytelny podpis Uczestnika²
rodzica/opiekuna prawnego
w przypadku uczestnika niepełnoletniego

² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej formularz powinien zostać podpisany przez jej rodzica/prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Zespół Szkół Ekonomicznych w Radomsku wspiera rozwój zawodowy uczniów!” nr FELD.08.08-IZ.00-0070/23

1. Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:
 - a) uczę się, pracuję lub zamieszkuję na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
 - b) jestem uczniem Technikum w Zespole Szkół Ekonomicznych im. Tadeusza Kotarbińskiego w Radomsku w województwie łódzkim³.
2. Oświadczam, że wszystkie dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej zawarte w ww. formularzu są prawdziwe i że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Projektu „Zespół Szkół Ekonomicznych w Radomsku wspiera rozwój zawodowy uczniów!” nr FELD.08.08-IZ.00-0070/23 i akceptuję jego warunki.
4. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 - 2027.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu dokumentowania udziału w projekcie poprzez prowadzenie dokumentacji zdjęciowej.

.....
data i czytelny podpis Uczestnika⁴
rodzica/opiekuna prawnego
w przypadku uczestnika niepełnoletniego

³ Należy dołączyć zaświadczenie wydane przez Technikum w Zespole Szkół Ekonomicznych im. Tadeusza Kotarbińskiego w Radomsku o statusie ucznia tej szkoły.

⁴ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/prawnego opiekuna.



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Szanowna/y Pani/Panie,

zgodnie z 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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

realizacji projektu i jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celach archiwizacyjnych.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO w związku z:

- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
- ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, PESEL, forma zaangażowania, okres zaangażowania w Projekcie, wymiar czasu pracy, godziny czasu pracy, stanowisko, data zaangażowania w projekcie, adres, numer rachunku bankowego, kwota wynagrodzenia.

6. Źródłem Pani/Pana danych jest: Beneficjent.

7. Odbiorcami/kategoriemi odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego,
- podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;
- podmioty, wykonujące dla IZ FEŁ2027 usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności (np. dostawcy rozwiązań IT i operatorzy telekomunikacyjni), operatorzy pocztowi, firmy kurierskie, podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

8. Dane będą przechowywane przez okres:

5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym Instytucja Zarządzająca dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej przedsiębiorcom Beneficjent zobowiązuje się przechowywać przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile Projekt dotyczy pomocy publicznej.

9. Posiada Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Zespół Szkół Ekonomicznych w Radomsku wspiera rozwój zawodowy uczniów!” nr FELD.08.08-IZ.00-0070/23 oświadczam, że przyjmuję w/w wiadomości.

Radomsko,

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

Czytelny Podpis Uczestnika¹
rodzica/opiekuna prawnego
w przypadku uczestnika niepełnoletniego

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Zaświadczenie

Niniejszym zaświadcza się, że:

Imię (imiona):	
Nazwisko:	
PESEL:	

Jest uczniem/uczennicą kl. Technikum (na kierunku technik ekonomista, technik rachunkowości, technik grafiki i poligrafii cyfrowej , technik fotografii i multimediiów w Zespole Szkół Ekonomicznych w Radomsku).

.....
Data, podpis i pieczęć szkoły