Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.

„Zmieniamy się dla potrzeb przyszłości”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA/UCZENNICY
DO PROJEKTU PN.**

**„Zmieniamy się dla potrzeb przyszłości”**

# NR RPPK.09.04.00-18-0009/19

# realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego

**Udział w projekcie jest bezpłatny.**

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

1. **Dane ucznia/uczennicy ubiegającego się o udział w projekcie:**

|  |
| --- |
| **DANE UCZNIA/UCZENNICY** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL | □□□□□□□□□□□ |
| **DANE KONTAKTOWE**  |
| Miejscowość[[1]](#footnote-1) |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy | □□-□□□ |
| Poczta |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **DANE DODATKOWE** |
| Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń/uczennica | **Zespół szkół Nr 2 im. J. Kochanowskiego w Łańcucie****Kierunek: technik mechanik lotniczy****……………………………………….…………………………..** (podpis wychowawcy/wychowawczyni ucznia/uczennicy  lub pracownika/pracownicy szkoły potwierdzający posiadanie przez ucznia statusu ucznia ZS NR 2 kierunku technik mechanik lotniczy) |
| Klasa |  |
| Cykl kształcenia ucznia |  □ - 4 lata □ - 5 lat |
| Rok szkolny | □□□□**/**□□□□ |
| Osobaz niepełnosprawnościami | □tak □nie |
| Jakie usługi dostępnościowe musimy spełnić, żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo w trakcie otrzymania wsparcia? | □ Sala dydaktyczna/pracownia dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.□ Nie potrzebuję usług dostępnościowych. □ Inne (jakie?):……………..…………………………………………... …………………………………………………………….…………… ……………………………………………………………………….… ……………………………………………………………………….… ……………………………………………………………………….…  ……………………………………………………………………….… ……………………………………………………………………….… ……………………………………………………………………….… |

1. **Formy wsparcia dla uczniów z 4 letnim cyklem kształcenia (po szkole gimnazjalnej) zaplanowane na lata szkolne 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ZAJĘĆ** | **WYBÓR FORMY WSPARCIA** |
| *Staż zawodowy* | ⌧ |
| *Kurs pn. „Wózki widłowe”* | ⌧ |
| *Kurs pn. „Spawacz”* | ⌧ |
| *Kurs pn. „Rysunek techniczny wspomagany komputerowo”* | ⌧ |
| *Dodatkowe zajęcia z umiejętności uniwersalnych* | ⌧ |

1. **Formy wsparcia dla uczniów z 5 letnim cyklem kształcenia (po szkole podstawowej) zaplanowane na lata szkolne 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ZAJĘĆ** | **WYBÓR FORMY WSPARCIA** |
| *Staż zawodowy* | ⌧ |
| *Kurs pn. „Rysunek techniczny wspomagany komputerowo”* | ⌧ |
| *Kurs pn. „Uprawnienia elektryczne SEP”* | ⌧ |
| *Dodatkowe zajęcia z umiejętności uniwersalnych* | ⌧ |

**Dodatkowe kryteria rekrutacyjne – wypełnia szkoła**

|  |
| --- |
| **Kryterium weryfikowane za pomocą wpisu w formularz zgłoszeniowy ucznia** |
| **Średnia ocen ucznia/uczennicy** **z I półrocza kl. I technikum** | □ (średnia ocen)………………….……………….(podpis wychowawcy/wychowawczyni ucznia/uczennic lub pracownika/pracownicy szkoły) |
| **Ocena z zachowania ucznia/uczennicy** **za I półrocze kl. I technikum** | …………….…………(ocena z zachowania ucznia/uczennicy ) ………………………….…………(podpis wychowawcy/wychowawczyni ucznia/uczennicy lub pracownika/pracownicy szkoły) |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **pn. „Zmieniamy się dl potrzeb przyszłości”** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego.
2. Spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i  zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
5. W przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby rekrutacji do udziału w projekcie – zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz swobodnego przepływu tych danych nr 2016/679 (RODO).
7. Zapoznałem/am się z treścią rozdziału III RODO, dot. praw osoby, której dane dotyczą. Mam prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
8. wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
9. celów archiwalnych w interesie publicznym:

jak również mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPO WP 20104-2020, nie przysługuje mi prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych. Ponadto, mam prawo skorzystać z przysługujących mi uprawnień, o których mowa w RODO – w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Łańcucie z siedzibą w Łańcucie, ul. Mickiewicza 2.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych – Piotr Władyka, tel. 669509468, e-mail piotr.wladyka@powiatlancut.pl.
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Starostwo Powiatowe w Łańcucie będzie przetwarzać następujące kategorie danych: imię i nazwisko, pesel, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, poczta, tel. kontaktowy, nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń/uczennica, klasa, rok szkolny, informację o niepełnosprawnościach, wybór formy wsparcia, ocena końcowa z danego przedmiotu, w ramach którego organizowane są zajęcia w roku szkolnym poprzedzającym złożenie formularza zgłoszeniowego, wynik rozmowy kwalifikacyjnej, ocena z zachowania ucznia/uczennicy w roku szkolnym poprzedzającym złożenie formularza zgłoszeniowego.
5. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.
6. Dane mogą zostać udostępnione, m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli RPO WP 2014-2020,- zgodnie z obowiązkami wynikającymi m.in. z: Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż 30 dni roboczych od dnia zakończenia obowiązywania okresu archiwizowania danych, o którym mowa w art. 140 ust. 1 Rozporządzenia ogólnego oraz art. 23 ust. 3 ustawy wdrożeniowej lub od dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217, z późn. zm.), o ile przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych jest niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa.
9. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
10. Istnieje możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

**Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.**

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

 Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

 ………………………………………………………..

 Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego [[2]](#footnote-2)

**Pouczenie**

Załączniki do formularza rekrutacyjnego:

1. Pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na uczestnictwo w projekcie w przypadku uczniów/uczennic niepełnoletnich (wg wzoru - załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego ucznia/uczennicy).
1. Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika/uczestniczki projektu w przypadku, kiedy zostanie on/ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)