



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ZAJĘCIA DODATKOWE DLA UCZNIÓW ZESPOŁU SZKÓŁ IM. PROF. EMILA CHROBOCZKA W SZUBINIE W ROKU SZKOLNYM 2022/2023

w ramach projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – III edycja” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.02.03 Kształcenie zawodowe

	L.p.	POLA DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA ¹ :		
Dane kandydata	1.	Imię:	Nazwisko:	
	2.	Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	Wiek:	
	3.	Telefon stacjonarny: <small>(UWAGA: w polach nr 3-5 należy podać co najmniej jedną daną)</small>	<input type="checkbox"/> brak	
	4.	Telefon komórkowy: <small>(UWAGA: w polach nr 3-5 należy podać co najmniej jedną daną)</small>	<input type="checkbox"/> brak	
	5.	Adres poczty elektronicznej ² : <small>(UWAGA: w polach nr 3-5 należy podać co najmniej jedną daną)</small>	<input type="checkbox"/> brak	
	6.	Adres zamieszkania		
		Województwo:		
		Powiat:		
		Miejscowość:	Kod pocztowy:	
		Ulica:	Nr domu:	<input type="checkbox"/> brak
			Nr lokalu:	
Kryterium formalne	7.	Jestem uczniem Zespołu Szkół im. prof. Emila Chroboczka ³ :		
		<input type="checkbox"/> Branżowej Szkoły I Stopnia w Zespole Szkół im. prof. Emila Chroboczka w Szubinie <input type="checkbox"/> Technikum w Zespole Szkół im. prof. Emila Chroboczka w Szubinie		
		Zawód nauczania:		
Preferowana forma wsparcia	8.	Zadanie 1 Realizacja dodatkowego wsparcia służącego uzyskiwaniu wiedzy, umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych uczniów <input type="checkbox"/> Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne i pozaszkolne dla uczniów, w tym zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego w zawodzie sprzedawca <input type="checkbox"/> Kursy zawodowe, w tym: <input type="checkbox"/> Spawania MIG, MAG, TIG <input type="checkbox"/> Operator wózków widłowych <input type="checkbox"/> Koparko-ładowarki <input type="checkbox"/> Prawo jazdy kat. B <input type="checkbox"/> Warsztaty z ładu przestrzennego <input type="checkbox"/> Wizyty u podmiotów z otoczenia społeczno-gospodarczego Zadanie 4 Kształtowanie kompetencji kluczowych u uczniów <input type="checkbox"/> Warsztaty wyjazdowe kształtujące komp. kluczowe i uniwersalne dla uczniów <input type="checkbox"/> Warsztat umiejętność pracy zespołowej w kontekście środowiska pracy		

.....

1 Należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami **wszystkie** pola oraz zaznaczyć znakiem „X” adekwatne pola kratkowane. Wypełnia kandydat do projektu lub, w przypadku osób niepełnoletnich, rodzic/opiekun prawny w imieniu kandydata.

2 W przypadku braku adresu poczty elektronicznej, proszę wskazać e-mail rodzica/opiekuna prawnego.

3 Na potwierdzenie należy załączyć *Zaświadczenie o statusie ucznia* – Załącznik nr 1.



Miejscowość i data

Czytelny podpis ucznia

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
kandydata do projektu*

OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Szkola zawodowa świadomym wyborem – III edycja” i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
2. zawarte w formularzu dane są zgodne z prawdą i spełniam kryteria rekrutacji do projektu „Szkola zawodowa świadomym wyborem – III edycja”
3. zobowiązuję się do poinformowania Lidera projektu, tj. Powiatu Nakielskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu,
4. podany przeze mnie adres e-mail i/lub nr telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i/lub poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na publikację na stronie www.stazic.info, www.zsp.szubin.pl, www.zsplubaszcz.com list rankingowych zawierających moje imię i nazwisko.

Do niniejszego formularza załączam poniższe dokumenty, zgodne ze wzorem zawartym w Regulaminie projektu:

- Załącznik nr 1 – Zaświadczenie o statusie ucznia;
 Załącznik nr 2 – Opinia nauczyciela.

.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis ucznia

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
kandydata do projektu*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z Rozporządzeniem 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 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych).
- 2) Z inspektorami ochrony danych można skontaktować się pod adresami poczty elektronicznej:
 - iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
 - iod@kujawsko-pomorskie.pl – w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Szkola zawodowa świadomym wyborem – III edycja” w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz archiwizacji w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z:

- art. 125 oraz art. 126 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia, wymagany wyłącznie w przypadku niepełnoletności kandydata do projektu.

* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia, wymagany wyłącznie w przypadku niepełnoletności kandydata do projektu.



- art. 9 ust. 1 pkt 2) oraz art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Pani/Pana osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym kontrole i audyt w ramach RPO WK-P 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta.
- 5) Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **POWIAT NAKIELSKI, ul. gen. Henryka Dąbrowskiego 54, 89-100 Nakło nad Notecią.**
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014- 2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO, ani przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis ucznia

.....
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
kandydata do projektu**

* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia, wymagany wyłącznie w przypadku niepełnoletności kandydata do projektu.



Załącznik nr 1 – Zaświadczenie o statusie ucznia*

.....
(miejsowość, data)

(pieczęć szkoły)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

jest uczniem/uczennicą szkoły:,
(pełna nazwa szkoły)

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Szkola zawodowa świadomym wyborem – III edycja”.

.....
Data i czytelny podpis dyrektora szkoły wraz z pieczęcią

* Wypełnia dyrektor szkoły.



OPINIA NAUCZYCIELA W ZAKRESIE NIEZĘDNOŚCI UDZIAŁU UCZNIA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH¹

Imię i nazwisko ucznia	
-------------------------------	--

Ocena punktowa

0	1	2	3	4	5
<i>brak potrzeby udziału we wsparciu</i>					<i>bardzo duża potrzeba udziału we wsparciu</i>

Krótkie uzasadnienie (min. 3 zdania)

.....
Data i czytelny podpis nauczyciela wychowawcy

* Wypełnia nauczyciel wychowawca kandydata do projektu.

¹ Nauczyciel wystawiający opinię o uczniu powinien wziąć pod uwagę, m.in. indywidualne predyspozycje ucznia; jego potrzeby edukacyjne i możliwości wynikające z rozwoju psychofizycznego; zainteresowania ucznia; zaangażowanie ucznia w szkolne i pozaszkolne zajęcia; motywację do uczenia się i zdobywania doświadczenia i inne. Nauczyciel powinien przyznać ocenę punktową od 0 do 5 oraz krótko ją uzasadnić.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

