



Załącznik nr 1

Formularz rekrutacyjny do projektu

Tytuł projektu:	„Postaw na kwalifikacje”
Priorytet:	FELD.08.00 Fundusze Europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem
Działanie:	FELD.08.08 Kształcenie zawodowe

Wypełnia pełnoletni/a uczeń/uczenica lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego/ej ucznia/uczenicy:

W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej Centralnego Systemu Teleinformatycznego (CST2021). Jest to system wspierający realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

DANE UCZNIA/UCZENICY OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE										
IMIĘ										
NAZWISKO										
PESEL										
PŁEĆ	☐ mężczyzna					☐ kobieta				
WIEK/KLASA										
MIEJSCE URODZENIA										
WYKSZTAŁCENIE	podstawowe									
NAZWA SZKOŁY/PLACÓWKI	Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim									
KIERUNEK KSZTAŁCENIA	TECHNIK HOTELARSTWA									
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	☐ osoba pracująca ☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba bezrobotna									

DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
Obywatelstwo	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	



Nr budynku	
Nr lokalu	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Zamieszkanie	☐ obszar wiejski (obszar, na którym więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie) ☐ obszar miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast)

STATUS UCZNIA/UCZENNICY W CHWILI ZGŁOSZENIA SIĘ DO PROJEKTU			
Osoba obcego pochodzenia	☐ tak	☐ nie	
Obywatel państwa trzeciego	☐ tak	☐ nie	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba uczestniczyła dotychczas w innym projekcie UE i szkoleniach kursach	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych	☐ tak	☐ nie	
Szczególne potrzeby uczestnika projektu*			

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Postaw na kwalifikacje”, zwanym dalej Regulaminem i w pełni akceptuję jego zapisy.
2. Jestem przedstawicielem/ moje dziecko jest przedstawicielem** grupy docelowej wymienionej w ww. Regulaminie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Powiat Tomaszowski/Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka** do celów



związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.

5. Wyrażam zgodę na udział/udział mojego dziecka** w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
6. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
7. W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych/danych mojego dziecka**, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.
8. Podane dane są zgodne z prawdą.
9. Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

miejsowość, data	czytelny podpis (imię i nazwisko) pełnoletniego ucznia/uczennicy/rodzica***/opiekuna prawnego***

* należy uzupełnić w przypadku posiadania szczególnych potrzeb

** niepotrzebne skreślić

*** w przypadku ucznia/uczennicy niepełnoletniego/ej wymagany podpis ucznia/uczennicy i rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską





Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisany/a
oświadczam, że jestem uczniem/nnicą klasy Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim, ul. Świętego Antoniego 29, 97-200 Tomaszów Mazowiecki i wyrażam wolę na udział w projekcie pn. „**Postaw na kwalifikacje**” nr Projektu **FELD.08.08-IZ.00-0024/23** skierowanego do uczniów/uczennic Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim prowadzonego przez Powiat Tomaszowski/Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim w ramach Priorytetu 8 Fundusze Europejskie dla Edukacji i Kadr w Łódzkiem, Działania 8.8 Kształcenie zawodowe, Programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Jestem kwalifikowany/a do udziału w projekcie i spełniam kryteria rekrutacji umieszczone w Regulaminie rekrutacji.

Z uwagi na powyższe zobowiązuję się do:

- * przestrzegania Regulaminu Rekrutacyjnego w projekcie pn. „Postaw na kwalifikacje” nr Projektu FELD.08.08-IZ.00-0024/23,
- * regularnego uczestnictwa w zajęciach oraz obecności na co najmniej 90% zajęć,
- * sumiennego przygotowania się do zajęć oraz do przynoszenia na zajęcia otrzymanych materiałów dydaktycznych,
- * podpisywania list obecności na zajęciach,
- * uczestnictwa w 80 godzinnym stażu uczniowskim w okresie wakacyjnym, w przypadku zakwalifikowania się do jego odbycia
- * uczestnictwa w badaniach sprawdzających postępy kursów,
- * uczestnictwa w egzaminie końcowym, jeżeli taki występuje,
- * wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób zajęcia przyczyniły się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji (zarówno w trakcie trwania szkoleń jak i po ich zakończeniu).

Oświadczam także, iż:

- * Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „**Postaw na kwalifikacje**” nr Projektu **FELD.08.08-IZ.00-0024/23** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- * Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w ramach niniejszego projektu i w pełni go akceptuję.
- * Zapoznałem/am się z zakresem i celami w/w projektu oraz zostałem/am poinformowany/na o obowiązku stosowania działań równościowych zgodnie z Wytycznymi Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.
- * Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w projekcie i regulaminie rekrutacyjnym.



- * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w trakcie realizacji projektu oraz w czasie jego trwałości.
- * Zostałem/am poinformowany/a 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.
- * Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału).
- * Jestem/nie jestem pracownikiem młodocianym*. Przez pracownika młodocianego rozumie się osobę, która ukończyła 15 lat, a nie przekroczyła 18 lat, zatrudnioną w celu przygotowania zawodowego.

Tomaszów Mazowiecki,

.....

Czytelny podpis (imię i nazwisko)
uczestnika/uczestniczki projektu **

*Zaznaczyć właściwe.

** w przypadku ucznia/uczenicy niepełnoletniego/ej wymagany podpis ucznia/uczenicy i rodzica/opiekuna prawnego



Klauzula informacyjna RODO dla uczestnika indywidualnego projektu

Administrator danych:

Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, kontakt do Inspektora Ochrony Danych e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby Administratora.

Źródło danych: Instytucje i podmioty zaangażowane w realizację Programu, w tym w szczególności Beneficjent i Partner. Przetwarzane dane to w szczególności: Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na rynku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu).

Cel i podstawa prawna przetwarzania:

- 1) rozliczenia projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 - art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (w zależności od projektu) 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;
- 2) archiwizacja dokumentów - art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Kategoriemi odbiorców danych: Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, Minister właściwy ds. finansów publicznych, podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, dostawcy



usług IT i operatorzy telekomunikacyjni, pocztowi, firmy kurierskie, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa – na ich żądanie.

Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego może przetwarzać dane osobowe zgromadzone w związku z realizacją projektu wykonując zadania związane z koordynacją realizacji programów. Dane kontaktowe Administratora i IOD: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: IOD@mfipr.gov.pl.

Pełną informację o zasadach przetwarzania danych zawiera dokument **Ogólne zasady przetwarzania danych osobowych w ramach Funduszy Europejskich 2021-2027** dostępny na stronie www.funduszeuropejskie.gov.pl w zakładce **O funduszach** części zatytułowanej **Przetwarzanie danych osobowych**.

Okres przechowywania: dane będą przechowywane 10 lat od zakończenia sprawy Beneficjenta, licząc w pełnych latach kalendarzowych począwszy od dnia 1 stycznia roku następnego od daty jej zakończenia, po tym okresie decyzją Archiwum Państwowego okres przechowywania może zostać przedłużony.

Przysługujące prawa:

- 1) dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania a na czas poprawiania danych prawo żądania do ograniczenia przetwarzania,
- 2) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie <https://uodo.gov.pl/>), w przypadku przetwarzania danych niezgodnie z przepisami prawa.

Zapoznałem/zapoznałam się*

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

** w przypadku ucznia/uczennicy niepełnoletniego/ej wymagany podpis ucznia/uczennicy i rodzica/opiekuna prawnego*



Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Dotyczy projektu pn. „**Postaw na kwalifikacje**” nr Projektu FELD.08.08-IZ.00-0024/23 prowadzonego przez Powiat Tomaszowski/Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 Priorytetu 8. Fundusze europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem, Działanie 8.8 Kształcenie zawodowe współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Ja, niżej podpisany/a rodzic/opiekun prawny

Zamieszkały/a

Telefon kontaktowy **wyrażam zgodę na uczestnictwo** mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej.....w zajęciach dodatkowych organizowanych w ramach projektu pn. „Postaw na kwalifikacje” nr Projektu FELD.08.08-IZ.00-0024/23.

Oświadczam, że:

- * Spełnia on/ona kryteria kwalifikujące go/ją do udziału w projekcie określone w projekcie i regulaminie rekrutacyjnym.
- * Jestem świadomy/świadoma, że obecność mojego dziecka w zajęciach do których został/a zrekrutowany/a jest obowiązkowa.
- * Pisemne usprawiedliwienie nieobecności dziecka na zajęciach dodatkowych prześlę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji Projektu.
- * Zobowiązuje się zapewnić dziecku dojazd do miejsca realizacji zajęć.
- * Poność pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca i z miejsca odbywania zajęć.

1. Deklaruję uczestnictwo swojego dziecka/podopiecznego w projekcie.

2. Niniejszym oświadczam, że **wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki w odbyciu 80 godzinnego stażu uczniowskiego** organizowanego w ramach projektu pn. „Postaw na kwalifikacje” nr Projektu FELD.08.08-IZ.00-0024/23 w przypadku zakwalifikowania się do jego odbycia.

3. Oświadczam, że **wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego/ej** we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu pn. „Postaw na kwalifikacje” nr Projektu FELD.08.08-IZ.00-0024/23.

4. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej**, które będą:

- * administrowane przez Powiat Tomaszowski/Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim
- * dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn. „Postaw na kwalifikacje” nr Projektu FELD.08.08-IZ.00-0024/23 ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach



programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

- * dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Łódzkiego Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź, beneficjentowi realizującemu projekt- Powiat Tomaszowski/Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu „Postaw na kwalifikacje”. Dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 lub Beneficjenta;
- * podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
- * mam prawo dostępu do treści danych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej i ich poprawiania.

Tomaszów Mazowiecki,

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)
rodzica/opiekuna prawnego