

Załącznik nr 1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaracja udziału w projekcie została przygotowana zgodnie z wymogami formalnymi, obowiązującymi dla projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Wypełnienie deklaracji jest warunkiem uczestnictwa w projekcie
2. Wszystkie pola Deklaracji muszą być wypełnione zgodnie z poniższą instrukcją.
3. Deklarację Uczestnictwa należy wypełnić czytelnie.
4. Każda część deklaracji musi być podpisana. Kolejne części deklaracji podpisuje:
 - a. pełnoletni uczeń mający pełną zdolność do czynności prawnych oraz
 - b. przedstawiciel ustawowy (rodzic/opiekun prawny) ucznia niepełnoletniego/niemającego pełnej zdolności do czynności prawnych.
5. Brak wypełnienia wszystkich wymaganych pól formularza i brak wszystkich własnoręcznych podpisów wymaganych w kolejnych częściach Deklaracji traktowane są jako błędy formalne. Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy uczestnika projektu (rodzic/opiekun prawny) zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia ewentualnych braków. Brak uzupełnienia skutkuje odrzuceniem Deklaracji.
6. W Deklaracji należy wpisać imię i nazwisko ucznia/uczennicy oraz nazwę zespołu szkół, nazwę szkoły (mechaniczna, elektroniczna, obróbki skrawaniem itp.) oraz jej typ (zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa I stopnia, technikum). Deklarację należy podpisać czytelnie. Podpisy składają uczniowie i uczennice oraz w przypadku osób niepełnoletnich ich rodzic lub opiekun prawny.
7. W załączniku nr 2 należy:
 - uzupełnić wyłącznie pola niezaciemnione, tj. odpowiadające na pytania nr 1, 4-7, 10-17, 19-20, 35-38
 - w punktach 35-38 należy wybrać tylko 1 odpowiedź.
 - w przypadku niezaznaczenia któregośkolwiek z punktów konieczne będzie uzupełnienie formularza. W przypadku zaznaczenia więcej niż 1 odpowiedzi konieczne będzie ponowne wypełnienie formularza.
 - uzupełnić miejscowość, datę i złożyć czytelny podpis, a w przypadku osoby niepełnoletniej należy uzupełnić także podpis rodzica lub opiekuna.
8. W załączniku nr 3 należy uzupełnić miejscowość, datę i złożyć czytelny podpis, a w przypadku osoby niepełnoletniej należy uzupełnić także podpis rodzica lub opiekuna.
9. W załączniku nr 4. należy wybrać interesujące formy wsparcia.
10. Załącznik nr 5 wypełnia szkoła.
11. W załączniku nr 6 należy uzupełnić: imię, nazwisko, PESEL, adres, miejscowość i datę oraz złożyć podpis.

Ja, niżej podpisany/a..... uczeń / uczennica szkoły
(imię i nazwisko)

.....
.....
(proszę wpisać nazwę zespołu szkół oraz nazwę i typ szkoły, której uczniem jest dana osoba)

deklaruję udział w projekcie pn. „Rozwój edukacji zawodowej w powiecie chrzanowskim poprzez utworzenie CKZ i rozszerzenie oferty edukacyjnej w obszarze głównym elektryczno- elektronicznym i pomocniczym mechaniczno- górniczym” nr. RPMP.10.02.02-12-0217/16 (zwanego dalej Projektem CKZ), dofinansowywanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020, 10 Oś priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR .

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałam/-łem się z regulaminem uczestnictwa w Projekcie CKZ i zobowiązuje się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/-łem zakwalifikowana/-y oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
3. Oświadczam, iż do deklaracji uczestnictwa dołączam następujące dokumenty (właściwe podkreślić):
 - a) Załącznik nr 2 Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania
 - b) Załącznik nr 3 Oświadczenie uczestnika projektu
 - c) Załącznik nr 4 Formy wsparcia
 - d) Załącznik nr 5 Zaświadczenie ze szkoły
 - e) Załącznik nr 6 Oświadczenie o nieuczestniczeniu w innym projekcie dofinansowanym z EFS
 - f) inne, jakie? (należy wymienić) _____
4. Oświadczam, iż zostałam/-łem poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, iż zostałam/-łem pouczone/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)¹

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna

Chrzanów, dn

Załącznik 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Ja, niżej podpisana/y.....

jestem nauczycielem zawodu zatrudnionym w

.....

i deklaruję udział w projekcie

pn. „Rozwój edukacji zawodowej w powiecie chrzanowskim poprzez utworzenie CKZ i rozszerzenie oferty edukacyjnej w obszarze głównym elektryczno-elektronicznym i pomocniczym mechaniczno-górnictwem” (nr projektu: RPMP.10.02.02-12-0217/16) Powiatu Chrzanowskiego (zwanego dalej Projektem CKZ), dofinansowywanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020, 10 Oś priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR

W ramach doskonalenia umiejętności zawodowych nauczycieli przedmiotów zawodowych jestem zainteresowany następującym kursem :

1. Kurs czujniki przemysłowe.
2. Szkolenie nt. jak efektywnie prowadzić zajęcia z języków obcych zawodowych

.....

Data , podpis

Załącznik nr 2. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Dane wspólne

Lp.	Nazwa	Nazwa
1	Tytuł projektu	Rozwój edukacji zawodowej w powiecie chrzanowskim poprzez utworzenie CKZ i rozszerzenie oferty edukacyjnej w obszarze głównym elektryczno- elektronicznym i pomocniczym mechaniczno- górniczym”
2	Nr projektu	RPMP.10.02.02-12-0217/16
3	Oś priorytetowa	10 WIEDZA I KOMPETENCJE
4	Nr działania	10.2 ROZWÓJ KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
5	Poddziałanie	10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR

Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

Lp.	Nazwa	Uczestnik
1	Kraj	
2	Rodzaj uczestnika (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
3	Nazwa instytucji (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	
8	wiek, w chwili przystępowania do projektu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
9	Wykształcenie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
10	Województwo	
11	powiat	
12	gmina	
13	miejsowość	
14	ulica	
15	nr budynku	
16	nr lokalu	
17	kod pocztowy	
18	obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	

19	telefon kontaktowy	
20	adres e-mail	
21	data rozpoczęcia udziału w projekcie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
22	data zakończenia udziału w projekcie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
23	status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
24	wykonywany zawód (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
25	zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
26	sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
27	inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM – Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
28	zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
29	rodzaj przyznanego wsparcia (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
30	data rozpoczęcia udziału we wsparciu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
31	data zakończenia udziału we wsparciu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
35	osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia odpowiedzi
36	osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia odpowiedzi
37	osoba z niepełno sprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia odpowiedzi
38	osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia odpowiedzi

Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą i są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)²

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

² Jw. Zgodnie z pakietem zmian w rozporządzeniach unijnych z dnia 2 sierpnia 2018r. traci moc podstawa prawna zbierania danych dotyczących sytuacji gospodarstw domowych uczestników projektu.

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn „Rozwój edukacji zawodowej w powiecie chrzanowskim poprzez utworzenie CKZ i rozszerzenie oferty edukacyjnej w obszarze głównym elektryczno- elektronicznym i pomocniczym mechaniczno- górniczym” nr RPMP.10.02.02-12-0217/16. oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Rozwój edukacji zawodowej w powiecie chrzanowskim poprzez utworzenie CKZ i rozszerzenie oferty edukacyjnej w obszarze głównym elektryczno- elektronicznym i pomocniczym mechaniczno- górniczym” nr RPMP.10.02.02-12-0217/16” , w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – Powiatowi Chrzanowskiemu, ul. Partyzantów 2, 32-500 Chrzanów oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Zespołowi Szkół Technicznych „FABLOK” w Chrzanowie, ul. Fabryczna 27, 32-500 Chrzanów – realizatorowi Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego³, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta lub Realizatora projektu. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM; Moje dane osobowe mogą zostać przekazane w zależności od rodzaju wsparcia, z jakiego korzystam w ramach projektu: członkom Centrum Kompetencji Zawodowych w Chrzanowie, które zostało powołane Porozumieniem Nr 1/CKZ/2017 z dnia 16.11.2017r. zawartym przez Powiatowe Centrum Edukacyjne w Chrzanowie, Zespół Szkół w Libiążu, TAURON Wydobycie S.A. w

³ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju

celu realizacji projektu, nauczycielom oraz instruktorom prowadzącym kursy, zajęcia, wyjazdy zawodoznawcze w ramach niniejszego projektu, firmom zewnętrznym prowadzącym kursy objęte projektem na zlecenie realizatora projektu, doradcom zawodowym, Przedsiębiorcy lub Firmie, w której realizowany będzie mój staż, jak również firmie ubezpieczeniowej obejmującej mnie ubezpieczeniem NNW (jeżeli dotyczy), lekarzowi w przypadku organizacji stażu/kursów, gdzie takie zaświadczenia są wymagane w celu realizacji rodzaju wsparcia w projekcie oraz członkom zespołu zarządzającego projektem.

6. moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego⁴, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
7. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później⁵;
8. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
9. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
10. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
11. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
12. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
13. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
14. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
15. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji⁶;
16. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy⁷;
17. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
i rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku osoby
niepełnoletniej

⁴ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju

⁵ Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odyskiwania, archiwizacji itp.)

⁶ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁷ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

Załącznik nr 4

Zaświadczenie o stażu pracy nauczyciela zawodu

(miejsowość, data)

(pieczęć szkoły)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani/Pan

posiada kwalifikacje nauczyciela zawodu i jest zatrudniony w.....
.....

Staż pracy Pani/ Panawynosi lat

Podpis osoby upoważnionej
do wystawiania zaświadczeń