

Załącznik nr 1 do Regulaminu udziału w projekcie *Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS*

Deklaracja udziału w projekcie „Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS”

Imię i nazwisko

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ja, niżej podpisany(a) deklaruję udział w projekcie „Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS” - realizowanym przez Powiat Gliwicki w ramach Poddziałania 11.2.3 „Wsparcie szkolnictwa zawodowego” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Po zapoznaniu się z *Regulaminem udziału w projekcie „Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS” oświadczam, że:*

- 1) w pełni akceptuję zapisy *Regulaminu*;
- 2) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS”;
- 3) z udzielonego mi wsparcia zobowiązuje się korzystać sumiennie i w sposób pozwalający na jak najlepsze osiągnięcie zaplanowanych celów projektu;
- 4) zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa, w ramach Poddziałania 11.2.3 *Wsparcie szkolnictwa zawodowego* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
- 5) zostałem(am) poinformowany(a), że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny, z zastrzeżeniem zapisów § 6 ust. 5 *Regulaminu*;
- 6) zapoznałem(am) się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub usunięcia z Projektu określonymi w *Regulaminie*;
- 7) wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji;
- 8) zobowiązuje się do bieżącego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie;
- 9) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu, w szczególności w formie publikacji zdjęć dokumentujących formy wsparcia realizowane w ramach Projektu, celem jego promowania i upowszechniania informacji o nim.

Świadomy(a) odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu)

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

*wymagany w przypadku, gdy Uczestniczka/Uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią

Załącznik nr 2 do Regulaminu udziału w projekcie *Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS***OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: dancosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
 - udzielenia wsparcia
 - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
 - monitoringu
 - ewaluacji
 - kontroli
 - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
 - sprawozdawczości
 - rozliczenia projektu
 - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
 - zachowania trwałości projektu
 - archiwizacji
 - badań i analiz.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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: RODO), wynikający z:
 - a) art. 125 i 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) 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.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Powiatowi Gliwickiemu, ul. Zygmunta Starego 17, 44-100 Gliwice.
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom

upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) 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 kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem*.
- 2) ~~W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem*.~~
- 3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA PROJEKTU**

*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu)

**W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna

Załącznik nr 3A do Regulaminu udziału w projekcie *Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS*

DANE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU

„Dobre wykształcenie - lepsza praca BIS”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa XI, Działanie 11.2,
Poddziałanie 11.2.3 „Wsparcie szkolnictwa zawodowego”

dot. uczniów

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza, a pola wyboru zaznaczyć „X”

Dane osobowe	Imię	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Wykształcenie (<i>uczniowie szkół ponadpodstawowych powinni zaznaczyć wykształcenie gimnazjalne</i>)	☐ Niższe niż podstawowe ☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne ☐ Policealne ☐ Wyższe
Dane kontaktowe	Ulica	
	Numer domu/ numer lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy, poczta	
	Województwo	
	Powiat	
	Numer telefonu	
	Adres poczty elektronicznej	

Status Uczestniczki/Uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu	
	Osoba bierna zawodowo w tym: a) ucząca się b) nieuczestnicząca w kształceniu bądź szkoleniu c) inne	☐ TAK ☐ NIE a) ☐ TAK ☐ NIE b) ☐ TAK ☐ NIE c) ☐ TAK ☐ NIE
	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia (<i>ostatni dzień roku szkolnego, w którym uczeń planuje ukończyć szkołę</i>)	31.08..... r.
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ TAK tj.: ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Świadomy(a) odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu)

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

*wymagany w przypadku, gdy Uczestniczka/Uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią