

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w projekcie

"Staszic Team II - program współpracy z pracodawcami ZSTiO z Oddziałami Integracyjnymi"
nr FEPD.08.01.-IZ.00-0015/24

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK DRUKOWANYMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU														
DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU														
Imię (imiona)														
Nazwisko														
PESEL												Wykształcenie	☐ podstawowe	
Obywatelstwo											Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna		
Data urodzenia	D	D	M	N	R	R	R	R			Wiek			
Kierunek nauki											Klasa			
Planowana data zakończenia edukacji w ZSTiO z OI														
DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU														
Województwo	PODLASKIE			Powiat					Gmina					
Kod pocztowy			-					Miejscowość						
Ulica								Nr domu / lokalu						
Tel. kontaktowy								Adres e-mail						
STATUS ¹ UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU														
Osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się w ZSTiO z OI												☒ TAK		
Osoba obcego pochodzenia												☐ TAK ☐ NIE		
Osoba państwa trzeciego												☐ TAK ☐ NIE		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej												☐ TAK ☐ NIE		
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań												☐ TAK ☐ NIE		
Osoba z niepełnosprawnościami												☐ TAK ☐ NIE		
Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych												☐ TAK ☐ NIE		

¹ Definicje poszczególnych kategorii znajdują się w Regulaminie rekrutacji.



Osoba niekorzystnej sytuacji społeczno -ekonomicznej	☐ TAK ☐ NIE
Osoba pochodząca z obszarów wiejskich	☐ TAK ☐ NIE
Osoba zamieszkująca obszar zagrożony trwałą marginalizacją	☐ TAK ☐ NIE
WYNIKI W NAUCE	
Średnia z ocen z przedmiotów zawodowych na koniec roku szkolnego 2023/2024	
Frekwencja na koniec roku szkolnego 2023/2024	
Zachowanie na koniec roku szkolnego 2023/2024	

Oświadczam, że przystępując do projektu zobowiązuje się wziąć udział w następujących formach wsparcia:

- Badanie luk kompetencyjnych – spotkanie indywidualne z doradcą w wymiarze 3 godzin,
- Staż zawodowy – 150 godzin stażu wakacyjnego u pracodawcy,
- Egzamin praktyczny potwierdzający nabycie kompetencji w trakcie stażu.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica lub opiekuna prawnego²

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do/wzięciem udziału w realizacji projektu pn. **"Staszic Team II - program współpracy z pracodawcami ZSTiO z Oddziałami Integracyjnymi"** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

Informacja Administratora – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 (rozporządzenie RODO). Informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego z siedzibą przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 14, 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, <https://bip.podlaskie.eu/>.
2. Administrator wyznaczył pana Roberta Kursę do pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), z którym mogą Państwo kontaktować się pod adresem poczty elektronicznej iod@podlaskie.eu, tel. +48 (85) 66 54 169 lub listownie wysyłając pismo na ww. adres.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach: rozliczania, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych oraz na potrzeby badań ewaluacyjnych, zarządzania, kontroli, audytu, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) określony w:
 - Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego

² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





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 Azyłu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,

- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 str. 21, z późn. zm.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,
 - Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
 - Ustawie z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - Ustawie z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w zakresie zgodnym z zapisami art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027. Kategorie przetwarzanych danych osobowych wymienione są w art. 87 ust. 2 ww. ustawy.
5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację ww. celów, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji aplikowania o dofinansowanie projektu w ramach FEoP 2021-2027.
6. Kategoriami odbiorców danych są: Lokalne Grupy Działania, podmioty świadczące usługi IT, podmioty wykonujące usługi związane zapewnieniem łączności i operatorzy telekomunikacyjni, podmioty, którym zlecono wykonywanie zadań w FEoP 2021-2027 (podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, podmioty wykonujące zadania z zakresu promocji), Komisja Europejska, minister właściwy do spraw finansów publicznych, ds. rozwoju regionalnego oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z realizacji FEoP 2021-2027, tzn. okres realizacji projektu, zachowania trwałości oraz okres przechowywania dokumentacji dotyczącej projektu, wynikający z zapisów określonych szczegółowo w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67).
9. Mają Państwo prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich niezwłocznego sprostowania, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem zgodności takich żądań z przepisami prawa stanowiącymi obowiązek prawny Administratora do przetwarzania danych osobowych.
10. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl) z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2).
11. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica lub opiekuna
prawnego

12. Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji do projektu, w pełni go akceptuję oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
13. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica lub opiekuna
prawnego

