



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ
DO PROJEKTU

„Zespół Szkół Ekonomicznych w Radomsku stawia na kompetentnych zawodowców.”
nr FELD.08.08-IZ.00-0067/24

DANE UCZESTNIKA																					
Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec <input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie																				
Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> Indywidualny																				
Imię:																					
Nazwisko:																					
PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)																				
Jestem uczniem kierunku	<input type="checkbox"/> Technik ekonomista <input type="checkbox"/> Technik rachunkowości <input type="checkbox"/> Technik handlowiec <input type="checkbox"/> Technik hotelarstwa <input type="checkbox"/> Technik grafiki i poligrafii cyfrowej <input type="checkbox"/> Technik fotografii i multimedków																				
Adres zamieszkania:																					
Kraj																					
Województwo																					
Powiat																					
Gmina																					
Miejscowość																					
Ulica																					
Nr budynku																					
Nr lokalu (opcjonalnie)																					
Kod pocztowy:																					
Telefon kontaktowy:																					
Adres e-mail:																					



Status uczestnika projektu	
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
Osoba bezdomna lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo
W tym	<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej. Tyko w przypadku wybrania opcji "Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie"	31.08.
Kryteria premiujące	
Jestem osobą z niepełnosprawnościami - do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię odpowiedniego orzeczenia lub inny dokument poświadczający stan zdrowia	<input type="checkbox"/> TAK (3 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE (0 pkt.)
Oświadczam, że jestem osobą o Specjalnych Potrzebach Edukacyjnych - (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej zg. z ustawą Prawo oświatowe lub karta diagnostyczna/opinia o uczniu stworzona przez psychologa/ pedagoga/ wychowawcę/ dyrektora potwierdzające SPE)	<input type="checkbox"/> TAK (2 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE (0 pkt.)
Oświadczam, że pochodzę z obszarów wiejskich (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć oświadczenie ucznia/rodzica) lub z rodziny o niskim statusie społeczno-ekonomicznym (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć decyzję wydaną przez OPS lub zaświadczenia o korzystaniu z pomocy OPS	<input type="checkbox"/> TAK (2 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE (0 pkt.)



Ankieta potrzeb dla osób z niepełnosprawnościami

<p>Czy ma Pan/Pani oczekiwania/potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w usługach oferowanych w ramach projektu?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> Nie posiadam szczególnych potrzeb</p> <p><input type="checkbox"/> Posiadam szczególne potrzeby</p> <p>Jakie?</p> <p><input type="checkbox"/> Pętla indukcyjna</p> <p><input type="checkbox"/> Tłumacz migowy</p> <p><input type="checkbox"/> Powiększony tekst</p> <p><input type="checkbox"/> Podjazd</p> <p><input type="checkbox"/> Inne, jakie?</p> <p>Inne</p>
<p>Wybór sposobu poinformowania o wynikach rekrutacji</p>	
<p>W jaki sposób poinformować Pana/Panią o wynikach rekrutacji?</p>	<p><input type="checkbox"/> osobiście w szkole</p> <p><input type="checkbox"/> telefonicznie</p> <p><input type="checkbox"/> poprzez wiadomość mailową</p>
<p>Wstępna deklaracja wyboru form wsparcia</p>	
<p>Zajęcia podnoszące kompetencji oraz uzyskiwania kwalifikacji zawodowych przez uczniów (jeden uczeń może wziąć udział w więcej niż jednym kursie/zajęciach/ warsztatach):</p>	<p><input type="checkbox"/> Akademia VAT, 16 h, 30 ucz. TE</p> <p><input type="checkbox"/> Akademia VAT, 16 h, 26 ucz. TR</p> <p><input type="checkbox"/> Trudny klient, czyli komunikacja, asertywność i radzenie sobie z emocjami – 16 h, 18 ucz. TH</p> <p><input type="checkbox"/> Kurs kelnerski 16 h, 18 ucz. THL</p> <p><input type="checkbox"/> Kurs baristyczny 16 h, 18 ucz. THL</p> <p><input type="checkbox"/> Kurs Adobe Dreamweaver Projektowanie stron internetowych dla grafików 21 h, 23 ucz. TG</p> <p><input type="checkbox"/> Warsztaty proekologiczne.</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia przygotowujące do matury z j. polskiego</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia przygotowujące do matury z matematyki</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia przygotowujące do matury z j. obcego</p>
<p>Doradztwo zawodowe</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Staż uczniowski</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis ¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej formularz powinien zostać podpisany przez jej rodzica/prawnego opiekuna.



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Zespół Szkół Ekonomicznych w Radomsku stawia na kompetentnych zawodowców.” nr FELD.08.08-IZ.00-0067/24

1. Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:
 - a) uczę się, pracuję lub zamieszkuję na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
 - b) jestem uczniem Technikum w Zespole Szkół Ekonomicznych im. Tadeusza Kotarbińskiego w Radomsku w województwie łódzkim².
2. Oświadczam, że wszystkie dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej zawarte w ww. formularzu są prawdziwe i że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Projektu „Zespół Szkół Ekonomicznych w Radomsku stawia na kompetentnych zawodowców.” nr FELD.08.08-IZ.00-0067/24 i akceptuję jego warunki.
4. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 - 2027.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu dokumentowania udziału w projekcie poprzez prowadzenie dokumentacji zdjęciowej.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis³

² Należy dołączyć zaświadczenie wydane przez Technikum w Zespole Szkół Ekonomicznych im. Tadeusza Kotarbińskiego w Radomsku o statusie ucznia tej szkoły.

³ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/prawnego opiekuna.



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Szanowna/y Pani/Panie,

zgodnie z art. 14 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 zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

realizacji projektu i jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celach archiwizacyjnych.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:

- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w przypadku danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j RODO 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;
- ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na runku 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).

6. Źródłem Pani/Pana danych jest: Beneficjent.

7. Odbiorcami/kategoriemi odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;
- podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;
- podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji na zlecenie IZ FEŁ2027.



8. Dane będą przechowywane przez okres:

5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym IZ FEŁ2027 dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej przedsiębiorcom Beneficjent zobowiązuje się przechowywać przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile Projekt dotyczy pomocy publicznej.

9. Posiada Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO;
- przenoszenia swoich danych osobowych w sytuacji, w której przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, jeśli jej stroną jest osoba, której dane dotyczą – art. 6. ust. 1 lit. b) RODO i jednocześnie przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany⁴;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Zespół Szkół Ekonomicznych w Radomsku stawia na kompetentnych zawodowców.” nr FELD.08.08-IZ.00-0067/24 oświadczam, że przyjmuję w/w wiadomości.

Radomsko,

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

⁴ Jeśli dotyczy