



FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIĄ

do udziału w projekcie

„Młodzi – zawodowo kompetentni na rynku pracy” o nr RPO.03.03.01-20-0209/18

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU											
DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU											
Imię (imiona)					Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne					
Nazwisko					PESEL						
DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU											
Województwo	PODLASKIE			Powiat				Gmina			
Kod pocztowy			-			Miejscowość					
Ulica					Nr domu / lokalu						
Tel. kontaktowy					Adres e-mail						
STATUS* OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznacz właściwe „X”)											
Osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się					Kierunek: Technik żywienia i usług gastronomicznych						
Uczeń Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Sejnach					Kierunek: Technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki						
Podaj numer klasy do jakiej uczęszczasz?					Klasa o profilu strażackim						
STATUS* UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU											
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH				
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
Osoba z niepełnosprawnościami							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH				
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH				
Osoba pochodząca z obszarów wiejskich							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				

* Definicje poszczególnych kategorii znajdują się w Regulaminie rekrutacji.

**Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i w pełni go akceptuję.
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**

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



KARTA WYBORU FORMY WSPARCIA W PROJEKCIE (zaznacz „X”)

(Można dokonać wyboru więcej niż jednej formy wsparcia)

Dla uczniów wszystkich kierunków nauczania	WYBÓR UCZNIĄ	REKOMENDACJA NAUCZYCIELA <i>(np. wychowawcy, doradcy, pedagoga)</i>
Seminarium z zakresu przedsiębiorczości w rolnictwie (2 godziny szkoleniowe)		
Koło przedsiębiorczości (30 godzin szkoleniowych)		
PŁATNE STAŻE ZAWODOWE u pracodawców		
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z MATEMATYKI (15 godzin lekcyjnych)		
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z JĘZYKA ANGIELSKIEGO (15 godzin lekcyjnych)		
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze INDYWIDUALNE z przedmiotów zawodowych (15 godzin lekcyjnych / os.)		
Dla uczniów kierunku: Technik żywienia i usług gastronomicznych	WYBÓR UCZNIĄ	REKOMENDACJA NAUCZYCIELA <i>(np. wychowawcy, doradcy, pedagoga)</i>
Koło cukiernicze (30 godzin szkoleniowych)		
Warsztaty z szefem kuchni z zakresu nowoczesnych technik obróbki mięsa		
Kurs Barmana		
Kurs Baristy		
Kurs Carvingu		
Kurs prawa jazdy kat. B z egzaminem		
Branżowe targi zawodowe – wyjazd edukacyjny		
Zajęcia dydaktyczne na uczelni wyższej – wyjazd edukacyjny		
Dla uczniów kierunku: Technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki	WYBÓR UCZNIĄ	REKOMENDACJA NAUCZYCIELA <i>(np. wychowawcy, doradcy, pedagoga)</i>
Koło kowalstwa użytkowego (30 godzin szkoleniowych)		
Koło agrotechniki (30 godzin szkoleniowych)		
Koło Modelowania 3D (30 godzin szkoleniowych)		
Kurs spawacza – spawanie metodą MAG z egzaminem		
Branżowe targi zawodowe – wyjazd edykacyjny		
Zajęcia dydaktyczne na uczelni wyższej – wyjazd edukacyjny		
Dla uczniów z klas o profilu strażackim	WYBÓR UCZNIĄ	REKOMENDACJA NAUCZYCIELA <i>(np. wychowawcy, doradcy, pedagoga)</i>
Kurs pierwszej pomocy przedmedycznej		
Kurs pływania		
Kurs pływania z elementami ratownictwa wodnego		
Podpis NAUCZYCIELA dokonującego rekomendacji:		



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do/wzięciem udziału w realizacji projektu pn. „Młodzi – zawodowo kompetentni na rynku pracy” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności przetwarzania/procesów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@wrotapodlasia.pl, www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl). Natomiast w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych administratorem jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel.: +48 (22) 25 00 130, e-mail: kancelaria@miir.gov.pl);
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych (e-mail: iod@miir.gov.pl i iod@wrotapodlasia.pl);
- 3) podstawę 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 (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów *ustawy wdrożeniowej* – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020),
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt – Białostocka Fundacja Kształcenia Kadr w Białymstoku, ul. Spółdzielcza 8, 15-441 Białystok oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – ww. podmioty zostaną wyłonione w późniejszym terminie zgodnie z obowiązującymi „Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 6) podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt 4, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;



- 7) kategoriami odbiorców danych są: Instytucje pośredniczące we wdrażaniu RPOWP na lata 2014-2020 oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji, Podmioty świadczące usługi IT, Podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji;
- 8) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
- 9) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
- 10) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 11) moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;
- 12) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020*.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU** /OSOBY
BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU*

- 1) Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie, w pełni go akceptuję i będę przestrzegać oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- 2) Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 3) W związku z promocją projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej wyrażam zgodę na: utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach i publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU** /OSOBY
BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU*

* Dotyczy uczestnika projektu.

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