

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU  
UCZNIĄ/UCZENNICĄ**

Tytuł projektu:	„Technik przyszłości”
Oś Priorytetowa:	12 Edukacja Kwalifikacje i Kompetencje
Działanie:	12.4 Kształcenie zawodowe

**Wypełnia pełnoletni uczeń lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia:**

*W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego (SL2014). Jest to system wspierający realizację programów operacyjnych realizowanych w ramach Funduszy Europejskich 2014-2020. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.*

DANE UCZNIĄ/UCZENNICĄ OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE	
IMIĘ/IMIONA	
NAZWISKO	
PESEL	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
WIEK	
MIEJSCE URODZENIA	
WYKSZTAŁCENIE	gimnazjalne
NAZWA SZKOŁY / PLACÓWKI	Zespół Szkół Technicznych im. Marii Skłodowskiej-Curie w Puławach
KIERUNEK KSZTAŁCENIA	<input type="checkbox"/> TECHNIK ELEKTRYK <input type="checkbox"/> TECHNIK INFORMATYK <input type="checkbox"/> TECHNIK TELEINFORMATYK <input type="checkbox"/> INNY
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca

DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku/lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy*	
e-mail*	
Zamieszkanie	<input type="checkbox"/> <b>obszar wiejski</b> (obszar, na którym więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie) <input type="checkbox"/> <b>obszar miejski</b> (obszar położony w granicach administracyjnych miast)

\*jedno z pól obowiązkowe

STATUS UCZNIĄ/UCZENNICY W CHWILI ZGŁOSZENIA SIĘ DO PROJEKTU			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
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"/> odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA ORZECZENIA/OPINII

Oświadczam, iż posiadam/moje dziecko/podopieczny posiada **orzeczenie/opinię o niepełnosprawności**: (\*zaznacz właściwe):

TAK

NIE

nie wyrażam zgody na podanie informacji o niepełnosprawności, jednocześnie zgadzam się na przyznanie mojemu dziecku/podopiecznemu 0 punktów za powyższe kryterium punktowe

**Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Technik przyszłości”, zwanym dalej Regulaminem i w pełni akceptuję jego zapisy.
2. Jestem przedstawicielem/moje dziecko jest przedstawicielem\*\* grupy docelowej wymienionej w ww. Regulaminie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków z budżetu państwa w ramach RPO WL na lata 2014-2020.
4. Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., Powiat Puławski oraz Zespół Szkół Technicznych im. Marii Skłodowskiej-Curie w Puławach w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\*\* do celów związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.
5. Wyrażam zgodę na udział/udział mojego dziecka\*\* w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
6. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a/ żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
7. W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych/danych mojego dziecka\*\*, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.
8. Podane dane są zgodne z prawdą.
9. Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

<b>miejsowość, data</b>	<b>czytelny podpis pełnoletniego ucznia/ uczennicy/rodzica***/opiekuna prawnego***</b>

\*\* *niepotrzebne skreślić*

\*\*\* *w przypadku ucznia niepełnoletniego wymagany podpis ucznia i rodzica*



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**KARTA REKOMENDACJI UCZNIĄ/CY PRZEZ WYCHOWAWCĘ/CZYNIĘ**  
**Dotyczy projektu „Technik przyszłości” nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:.....

**Kryteria rekrutacji:**

L.p.	Nazwa kryterium	Liczba przyznanych pkt.
1	Uczeń z trudną sytuacją materialną (0-4 pkt)	
2	Frekwencja (0-3 pkt.)	
3	Wyniki w nauce (0-3 pkt.)	
<b>Razem max 10 pkt.</b>		

.....  
*data i czytelny podpis (imię i nazwisko)*  
*wychowawcy/czyni*



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**  
Dotyczy projektu „Technik przyszłości” nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:.....

**Kryteria rekrutacji na zajęcia z nowoczesnej elektroniki (IPC, BGA, ESD):**

Kobieta (TAK/NIE) (10 pkt.)	
Uczeń z obszarów wiejskich (10 pkt.)	
Uczeń klas III i IV (5 pkt.), klasy I i II (3 pkt.)	
Kierunek kształcenia (t.elektryk- 5 pkt., pozostałe- 0 pkt.)	
Rekomendacja wychowawcy ( 0-10 pkt.)	
Uczeń z niepełnosprawnością (TAK/NIE) (10 pkt.)	
<b>Liczba przyznanych punktów ( max 50 pkt.)</b>	

**Kryteria rekrutacji na zajęcia dodatkowe z zakresu informatycznego (Linux):**

Kobieta (TAK/NIE) (10 pkt.)	
Uczeń z obszarów wiejskich (10 pkt.)	
Uczeń klas III i IV (5 pkt.), klasy I i II (3 pkt.)	
Kierunek kształcenia (t.informatyk i t.teleinformatyk- 5 pkt., pozostałe 0 pkt.)	
Rekomendacja wychowawcy ( 0-10 pkt.)	
Uczeń z niepełnosprawnością (TAK/NIE) (10 pkt.)	
<b>Liczba przyznanych punktów ( max 50 pkt.)</b>	

*Data i czytelny podpis(imię i nazwisko) Szkolnego Koordynatora Projektu:*

**Dotyczy projektu „Technik przyszłości” nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:.....

**Wypełnia Komisja Rekrutacyjna:**

*Komisja Rekrutacyjna postanowiła:*

zakwalifikować ucznia do udziału w zajęciach

wpisać ucznia na listę rezerwową do udziału w zajęciach

nie zakwalifikować ucznia do udziału w zajęciach

Uzasadnienie:.....

.....

.....

Puławy, dnia.....

**Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:**

Kierownik Projektu .....

Szkolny Koordynator Projektu .....

Dyrektor ZST w Puławach .....



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, że jestem uczniem/nnicą ..... klasy technikum Zespołu Szkół Technicznych im. Marii Skłodowskiej-Curie w Puławach ul. Wojska Polskiego 7 i wyrażam wolę na udział w zajęciach dodatkowych w ramach projektu pn. „Technik przyszłości” nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17 skierowanego do uczniów/uczennic Zespołu Szkół Technicznych im. Marii Skłodowskiej-Curie w Puławach prowadzonego przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o. w partnerstwie z Powiatem Puławskim/ Zespołem Szkół Technicznych im. Marii Skłodowskiej-Curie w Puławach w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działania 12.4 Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### Z uwagi na powyższe zobowiązuję się do:

- \* przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Technik przyszłości” nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17
- \* uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia w tym odbycia 150 h stażu zawodowego
- \* regularnego uczestnictwa w zajęciach oraz obecności na co najmniej 90% zajęć dodatkowych
- \* sumiennego przygotowania się do zajęć oraz do przynoszenia na zajęcia otrzymanych materiałów dydaktycznych
- \* podpisywania list obecności na zajęciach,
- \* uczestnictwa w badaniach sprawdzających postępy kursów
- \* uczestnictwa w egzaminie końcowym, jeżeli taki występuje
- \* wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób zajęcia przyczyniły się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji (zarówno w trakcie trwania zajęć dodatkowych jak i po ich zakończeniu)

### Oświadczam także, iż:

- \* Zostałem poinformowany, że projekt pt. „Technik przyszłości” nr RPLU.12.04.00-06-0035/17 jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżetu Państwa.
- \* Zapoznałem się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w ramach niniejszego projektu i w pełni go akceptuję.
- \* Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie określone w projekcie i Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.
- \* Zostałem poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej.
- \* Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z udziałem w niniejszym projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- \* nie korzystam z takich samych form wsparcia w identycznym zakresie w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

\*niepotrzebne skreślić

Puławy, .....

.....  
Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika/czki projektu



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,
2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

I. **W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Technik przyszłości” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
  - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
  - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
- 2) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - a. 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
  - b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
  - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.),
  - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
  - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
  - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
  - a. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
  - b. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt - Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o. ul. Celulozowa 19A/6, 87-800 Włocławek oraz Partnerowi Powiat Puławski, Al. Królewska 19, 24-100 Puławy/ Zespół Szkół Technicznych im. Marii Skłodowskiej – Curie, ul. Wojska Polskiego 7, 24-100 Puławy.

- c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - .....  
(nazwa i adres ww. podmiotów)<sup>1</sup>.

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

- 5) Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 8) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.<sup>2</sup>
- 9) Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
- 10) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 11) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgiera 4, 20-029 Lublin.
- 12) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 13) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- 14) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
- 15) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
- 16) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 17) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

## II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
  - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
  - b. Osoba z niepełnosprawnościami
  - c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

<sup>1</sup> Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy.

<sup>2</sup> Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej.

**III. Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)**

1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

wyrażam zgodę na podanie informacji       odmawiam podania informacji

2) Osoba z niepełnosprawnościami

wyrażam zgodę na podanie informacji       odmawiam podania informacji

3) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:

- a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
- b. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- c. Osoba z niepełnosprawnościami

wyrażam zgodę na podanie informacji       odmawiam podania informacji

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

---

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



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE

W związku z realizacją projektu pn. „Technik przyszłości” nr Projektu **RPLU.12.04.00-06-0035/17** prowadzonego przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o. w partnerstwie z Powiatem Puławskim/ Zespołem Szkół Technicznych im. Marii Skłodowskiej-Curie w Puławach w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działania 12.4 Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, że

1. zapoznałem/am się z zakresem i celami w/w projektu oraz zostałem/am poinformowany/na o obowiązku stosowania działań równościowych zgodnie z Wytycznymi Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014 – 2020.
2. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie mojego wizerunku we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu pn. „Technik przyszłości”
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w trakcie realizacji projektu oraz w czasie jego trwałości.

.....  
Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika/czki projektu



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Dotyczy projektu pn. „**Technik przyszłości**” nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17 prowadzonego przez Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o. w partnerstwie z Powiatem Puławskim/ Zespołem Szkół Technicznych im. Marii Skłodowskiej-Curie w Puławach w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działania 12.4 Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja, niżej podpisany/a rodzic/opiekun prawny .....  
Zamieszkały/a .....  
Telefon kontaktowy ..... **wyrażam zgodę na uczestnictwo** mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej.....w zajęciach dodatkowych, płatnych letnich stażach zawodowych organizowanych w ramach projektu pn. „Technik przyszłości” nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17

#### Oświadczam, że:

- \* Spełnia on/ona kryteria kwalifikujące go/ją do udziału w projekcie określone w projekcie i regulaminie rekrutacyjnym.
  - \* Jestem świadoma/świadomy, że obecność mojego dziecka w zajęciach do których został/a zrekrutowany/a jest obowiązkowa.
  - \* Pisemne usprawiedliwienie nieobecności dziecka na zajęciach dodatkowych prześlę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji Projektu.
  - \* Zobowiązuje się zapewnić dziecku dojazd do miejsca realizacji zajęć.
  - \* Ponośzę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca i z miejsca odbywania zajęć.
1. Deklaruję uczestnictwo swojego dziecka/podopiecznego w projekcie pt. „Technik przyszłości”
  2. Niniejszym oświadczam, że **wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki w odbyciu 150 godzinnego stażu zawodowego** organizowanego w ramach projektu pn. „Technik przyszłości” nr RPLU.12.04.00-06-0035/17
  3. Oświadczam, że **wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego/ej** we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu pn. „Technik przyszłości” nr RPLU.12.04.00-06-0035/17
  4. **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej**, które będą:
    - \* administrowane przez Zarząd Województwa Lubelskiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WL 2014-2020” oraz Ministra Infrastruktury i Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”
    - \* dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn. „**Technik przyszłości**” nr Projektu **RPLU.12.04.00-06-0035/17** ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
    - \* dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Lubelskiego, ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin, Beneficjentowi realizującemu Projekt- Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., ul. Celulozowa 19A/6, 87-800 Włocławek oraz Partnerowi Powiat Puławski, al. Królewska 19, 24-100 Puławy/Zespół Szkół Technicznych im. Marii Skłodowskiej- Curie w Puławach ul. Wojska Polskiego 7, 24-100 Puławy oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu- „Technik przyszłości”. Dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPO WL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji



Zarządzającej RPO WL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPO WL;

- \* podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
- \* mam prawo dostępu do treści danych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej i ich poprawiania.

Puławy,.....

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko)rodzica/opiekuna prawnego

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PREFEROWANEJ FORMY WSPARCIA DLA UCZNIÓW

Dotyczy projektu pt. „**Technik przyszłości**” nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17 ramach Osi Priorytetowej 12. Edukacja, kwalifikacje i kompetencje dla Działania 12.4. Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja, niżej podpisany ..... (imię i nazwisko) oświadczam, że jestem uczniem Zespołu Szkół Technicznych im. Marii Skłodowskiej-Curie w Puławach i wyrażam wolę na udział w zajęciach dodatkowych z zakresu:

### Nowoczesnej elektroniki (IPC, BGA, ESD)

- TAK  
 NIE

### Informatycznego (Linux):

- TAK  
 NIE

.....

Czytelny podpis (imię i nazwisko)



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Puławy, .....

**DEKLARACJA**  
**UCZESTNICTWA W STAŻU ZAWODOWYM**  
**w ramach projektu**  
**„Technik przyszłości”**  
**nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17**

**IMIĘ I NAZWISKO:**.....

**ADRES:** .....

**PESEL:** .....

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo odbycia 150 godzinnego stażu zawodowego organizowanego w ramach realizacji projektu pn. „Technik przyszłości” nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działania 12.4 Kształcenie zawodowe, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

.....  
Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**DEKLARACJA**  
**UCZESTNICTWA W STAŻU ZAWODOWYM**  
**w ramach projektu**  
**„Technik przyszłości”**  
**nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17**

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki/  
podopiecznego/podopiecznej.....  
na odbycie 150 godzinnego stażu zawodowego organizowanego w ramach realizacji projektu pn. „Technik przyszłości” nr Projektu RPLU.12.04.00-06-0035/17 realizowanego ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje dla Działania 12.4 Kształcenie zawodowe w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

.....  
czytelny podpis(imię i nazwisko)  
rodzica/opiekuna prawnego