



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!”

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

zamieszkały/a
(pełny adres zamieszkania wraz z kodem
pocztowym)

PESEL (numer ucznia/uczennicy)

1. Deklaruję swoje uczestnictwo w projekcie pn. „Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!” realizowanym przez Stowarzyszenie Edukacja przez Internet w partnerstwie z Powiatem Jędrzejowskim/Zespołem Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego i kształcenia ustawicznego Poddziałanie 8.5.1 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZIU (projekty konkursowe). Nr projektu: RPSW. 08.05.01-26-0084/16.
2. Oświadczam, że jestem uczniem/uczennicą Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie pod adresem: ul. Przypkowskiego 49, 28-300 Jędrzejów.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/wywiadach na potrzeby projektu.
4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że upoważniam Stowarzyszenie Edukacja przez Internet (ul. Olszewskiego 6, 25-663 Kielce), Powiat Jędrzejowski/Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego (ul. Przypkowskiego 49, 28-300 Jędrzejów) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.
6. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

miejscowość i data

czytelny podpis uczestnika projektu*

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oświadczenie uczestnika projektu o uczęszczaniu do szkoły.
3. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.
4. Pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na uczestnictwo w projekcie „Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!”

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





Załącznik nr 1 do Deklaracji udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce,
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Stowarzyszenie Edukacja przez Internet (ul. Olszewskiego 6, 25-663 Kielce) oraz Powiat Jędrzejowski/Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego (ul. Przypkowskiego 49, 28-300 Jędrzejów) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu(nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ,
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

miejscowość i data

czytelny podpis uczestnika projektu*

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





Załącznik nr 2 do Deklaracji udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.) oraz do nieodpłatnego rozpowszechniania imienia i nazwiska, wizerunku (zdjęć), wywiadów i nagrań w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących promocji Projektu „Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!”, przygotowanych przez podmioty nadzorujące i realizujące Projekt w celach niekomercyjnych.
2. Zgoda, o której mowa w pkt. 1 nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji w szczególności: na plakatach, ulotkach, broszurach, folderach, spotach radiowo-telewizyjnych, reklamie w gazetach i czasopismach, reklamie w Internecie itp.
3. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) względem Stowarzyszenia Edukacja przez Internet (ul. Olszewskiego 6, 25-663 Kielce) oraz Powiatu Jędrzejowskiego/Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego (ul. Przypkowskiego 49, 28-300 Jędrzejów) z tytułu wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych i wizerunku jest Stowarzyszenie Edukacja przez Internet (ul. Olszewskiego 6, 25-663 Kielce) oraz Powiat Jędrzejowski/Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego (ul. Przypkowskiego 49, 28-300 Jędrzejów).

miejsowość i data

czytelny podpis uczestnika projektu*

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





Załącznik nr 3 do Deklaracji udziału w projekcie

**PISEMNA ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO NA UCZESTNICTWO
w projekcie „Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!”**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)
zamieszkały/a (pełny adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)
PESEL (numer PESEL rodzica/opiekuna prawnego)
Dane dziecka (imię/imiona i nazwisko dziecka, którego zgoda dotyczy)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w projekcie „Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!”, realizowanym przez Stowarzyszenie Edukacja przez Internet (ul. Olszewskiego 6, 25-663 Kielce) oraz Powiat Jędrzejowski/Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego (ul. Przypkowskiego 49, 28-300 Jędrzejów). Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego i kształcenia ustawicznego Poddziałanie 8.5.1 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU w terminie od 01.09.2017 r. do 31.08.2019 r.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym Uczestnika do projektu „Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!”.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/podopieczny uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!”.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!”.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka/podopiecznego nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie.
5. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo ucznia wyłącznie w trakcie uczestnictwa w działaniach projektowych.
6. Upoważniam Stowarzyszenie Edukacja przez Internet (ul. Olszewskiego 6, 25-663 Kielce) oraz Powiat Jędrzejowski/Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego (ul. Przypkowskiego 49, 28-300 Jędrzejów) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.

miejscowość i data

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika projektu





FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO PROJEKTU
„Kluczowe zawody - drogą do sukcesu!”

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU		
1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Data urodzenia	
5.	Płeć	Kobieta Mężczyzna *
6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
7.	Wykształcenie	niższe niż podstawowe podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne policealne wyższe *
DANE KONTAKTOWE		
8.	Województwo	
9.	Powiat	
10.	Gmina	
11.	Miejscowość	
12.	Ulica	
13.	Nr budynku	
14.	Nr lokalu	
15.	Kod pocztowy	
16.	Tel. Kontaktowy	
17.	Adres e-mail	
18.	Status na rynku pracy	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy Osoba bierna zawodowo Osoba pracująca*
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
19.	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
20.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
21.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
22.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji





23.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
24.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
25.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
26.	Stopień pokrewieństwa	Matka Ojciec Opiekun prawny *
27.	Imię (imiona)	
28.	Nazwisko	
29.	Telefon stacjonarny	
30.	Telefon komórkowy	
31.	Adres e-mail	

Oświadczam, że:

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

miejscowość i data

czytelny podpis uczestnika projektu**

* niepotrzebne skreślić

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

