

Załącznik 5

Deklaracja uczestnictwa studenta w projekcie

DANE OSOBOWE STUDENTA					
IMIĘ (IMIONA)			DATA URODZENIA		
NAZWISKO			MIEJSCE URODZENIA		
PESEL			NALEŻĘ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ, ETNICZNEJ, MIGRANT.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
OPIEKA NAD DZIECKIEM DO LAT 7	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	JESTEM OSOBĄ BEZDOMNĄ LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ		
ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> pomaturalne	<input type="checkbox"/> licencjat	<input type="checkbox"/> wyższe mgr	
MIEJSCE KSZTAŁCENIA (Miejscowość i nazwa uczelni)					
PRZEDMIOT KSZTAŁCENIA/SPECJALNOŚĆ			ROK STUDIÓW		
TERMIN PRAKTYK			NUMER INDEKSU LUB LEG.STUDENCKIEJ		
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	<input type="checkbox"/> bezrobotny/a	<input type="checkbox"/> nieaktywny/a zawodowo (np. student, emeryt, rencista)	<input type="checkbox"/> zatrudniony/a: w tym: <input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej prowadząca własną działalność gosp. <input type="checkbox"/> MMŚP (małym, mikro lub średnim przedsiębiorstwie, do 249 pracowników) <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA ORAZ DANE DO KONTAKTU OSOBY ZAINTERESOWANEJ UDZIAŁEM W PROJEKCIE					
ULICA			TELEFON DO PRACY		
NR DOMU/LOKALU			TELEFON KONTAKTOWY		
KOD POCZTOWY			ADRES E-MAIL		
MIEJSCOWOŚĆ					
WOJEWÓDZTWO			OBSZAR ZAMIESZKANIA	<input type="checkbox"/> miasto	<input type="checkbox"/> wieś

Oświadczam, że jestem zainteresowany/a udziałem w następujących formach wsparcia: (właściwie zakreślić)

Lekcje otwarte	<input type="checkbox"/>	praktyki pedagogiczne	<input type="checkbox"/>
przedmiotowe materiały metodyczne	<input type="checkbox"/>		

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję udział w projekcie „**Szkoła Ćwiczeń w Krotoszynie – Województwo Wielkopolskie**” nr **POWR.02.10.00-00-3023/20** realizowanym w okresie od 3 sierpnia 2020 r do 2 sierpnia 2022 r przez Miasto i Gminę Krotoszyn w partnerstwie z Uniwersytetem im. Adama Mickiewicza w Poznaniu oraz Ośrodkiem Doskonalenie Nauczycieli w Kaliszu. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego: Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa II – Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty.

Jestem świadomy/a, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie **Szkoła Ćwiczeń w Krotoszynie – Województwo Wielkopolskie**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

W związku z tym, jako uczestnik projektu, zobowiązuję się do:

- ✓ aktywnego udziału w formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu w terminie odbywania praktyk studenckich
- ✓ wypełnienia testów wiedzy oraz ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w formularzu zgłoszeniowym i niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach związanych

z realizacją projektu **Szkoła Ćwiczeń w Krotoszynie – Województwo Wielkopolskie**”.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis studenta)

Potwierdzam zgłoszenie studenta

.....
Pieczęć i podpis opiekuna studenta

Załącznik 3

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Szkoła Ćwiczeń w Krotoszynie – Województwo Wielkopolskie**” przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
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 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) 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 2018 r. poz. 1431, 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 w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Szkoła Ćwiczeń w Krotoszynie – Województwo Wielkopolskie**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Ministerstwu Edukacji Narodowej mającego siedzibę przy al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Miastu i Gminie Krotoszyn z siedzibą przy ul. Kołłątaja 7, 63-700 Krotoszyn oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Uniwersytet im. A.Mickiewicza ul.Wieniawskiego 1, 60-712 Poznań, Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli ul. Wrocławska 182, 62-800 Kalisz, Szkoła Podstawowa nr 8 z OD im.M.Skłodowskiej-Curie ul. 23 stycznia 20, 63-700 Krotoszyn.

" Szkoła Ćwiczeń w Krotoszynie – Województwo Wielkopolskie"

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 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.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@um.krotoszyn.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@miir.gov.pl.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej¹.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy w ramach Działania 1.3 lub 1.2.

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



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



" Szkoła Ćwiczeń w Krotoszynie – Województwo Wielkopolskie "
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego