

Załącznik nr 1: FORMULARZ REKRUTACYJNY

	Data wpływu	
	Podpis osoby przyjmującej	
TYTUŁ PROJEKTU: „Doskonalenie umiejętności, kompetencji i kwalifikacji kadr i uczniów ZSCKR w Nowym Targu” numer projektu: FEMP.06.11-IP-0128/24-00		
WYPEŁNIA UCZEŃ/UCZENNICĄ – KANDYDAT/KANDYDATKA NA UCZESTNIKA PROJEKTU		
nazwisko		
imię		
pesel	☐ Brak ☐ kobieta ☐ mężczyzna	
płeć		
POSIADAM STATUS UCZNIA ZSCKR w Nowym Targu – klasa:		
TYP SZKOŁY	☐ TECHNIKUM ☐ Agrobiznesu ☐ Architektury krajobrazu ☐ Technologii żywności ☐ Turystyki na obszarach wiejskich ☐ Weterynarii ☐ Żywienia i usług gastronomicznych ☐ BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA ☐ Cukiernik ☐ Kucharz	
Srednia ocen z przedmiotów zawodowych w roku szkolnym poprzedzającym rekrutację:	Ocena z zachowania w roku szkolnym poprzedzającym rekrutację:	Podpis wychowawcy:
Zaświadczam, że kandydat/kandydatka na uczestnika projektu jest uczniem/uczennicą ZSCKR w Nowym Targu (pieczęć i podpis osoby reprezentującej szkołę):		
ADRES ZAMIESZKANIA		
ulica		
nr budynku/lokalu		



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

miejsowość			
kod pocztowy			
gmina			
powiat			
województwo			
DANE KONTAKTOWE			
telefon kontaktowy			
adres e-mail			
Oświadczam, że:			
Jestem osobą niepełnosprawną (załączam orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia):	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Należę do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych tj. Romowie:	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Należę do osób w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Należę do osób obcego pochodzenia	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Jestem obywatelem państwa trzeciego	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Doskonalenie umiejętności, kompetencji i kwalifikacji kadr i uczniów ZSCKR w Nowym Targu” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu lub Przedstawiciela
prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej

OŚWIADCZENIA:

- 1) Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pod nazwą „Doskonalenie umiejętności, kompetencji i kwalifikacji kadr i uczniów ZSCKR w Nowym Targu”.
- 2) Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu lub Przedstawiciela
prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 2: FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W DANEJ FORMIE WSPARCIA

		Data wpływu	
		Podpis osoby przyjmującej	
nazwisko			
Imię			
pesel		☐ Brak	
Oświadczam, że jestem zainteresowany/a uczestnictwem w następującej formie wsparcia:			
Kursy i szkolenia	☐ Prawa jazdy kategorii B ☐ Operatora wózków jezdniowych ☐ Barman-kelner ☐ Sommelier ☐ Barista I stopnia ☐ Barista II stopnia ☐ Planowania diet z wykorzystaniem profesjonalnych programów komputerowych ☐ Temperowania czekolady, ręczny wyrób pralinek i mono deserów w wersji mini ☐ Ramen wegański/kuchnia wegańska i wegetariańska ☐ Serowarski ☐ Grooming/fryzjer psów ☐ Korekcji racic ☐ Rozczyszczania i podkuwania ☐ Inseminacji ☐ Instruktora rekreacji – specjalizacja jeździectwo ☐ Kinesiotapingu u koni ☐ Florystyczny ☐ Wikliniarski ☐ Komputerowego projektowania i aranżacji wnętrz ☐ Animatora czasu wolnego ☐ Dietetyki psów i kotów ☐ Wędliniarski		
☐ Staż uczniowski w wymiarze 150 godzin			
Certyfikacja i walidacja kwalifikacji zgodnie z ZSK	☐ Certyfikacja i walidacja kwalifikacji – przygotowanie deserów restauracyjnych ☐ Certyfikacja i walidacja kwalifikacji – pilotowanie imprez turystycznych		
Warsztaty	☐ Organizacja pracy własnej i orientacja na osiąganie celów ☐ Radzenie sobie w sytuacjach kryzysowych i stresowych ☐ Skuteczna komunikacja interpersonalna ☐ Trening zachowań asertywnych ☐ Umiejętność pracy w zespole ☐ Krytyczne myślenie ☐ Planowanie własnej kariery zawodowej		

Data/czytelny podpis



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 3: DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/podpisana:

.....

Deklaruję udział w projekcie pn. „Dokształcanie umiejętności, kompetencji i kwalifikacji kadr i uczniów ZSCKR w Nowym Targu” nr FEMP.06.11-IP-0128/24-00 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego, typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

- 1) Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do:
 - wniesienia opłaty zgodnie z § 7 ww. regulaminu,
 - regularnego udziału w zadeklarowanej formie wsparcia.
- 2) Zostałem/zostałam poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- 3) Pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że podane przeze mnie w toku rekrutacji dane są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)



Załącznik nr 4: OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Doskonalenie umiejętności, kompetencji i kwalifikacji kadr i uczniów ZSCKR w Nowym Targu” nr FEMP.06.11-IP-0128/24-00 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Armii Krajowej 16, 30-150 Kraków, Zarząd Województwa Małopolskiego; minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Doskonalenie umiejętności, kompetencji i kwalifikacji kadr i uczniów ZSCKR w Nowym Targu” jest Beneficjent Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augustyna Suskiego z siedzibą w Nowym Targu, ul. Kokoszków 71.
Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:
 - 1) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeniowa).
 - 2) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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 (rozporządzenie ogólne).
 - 3) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013.
3. Moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Doskonalenie umiejętności, kompetencji i kwalifikacji kadr i uczniów ZSCKR w Nowym Targu” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.



4. Moje dane osobowe zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augustyna Suskiego w Nowym Targu, ul. Kokoszków 71, (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Renata Mamroł Centrum Rozwoju Edukacji, ul. Zabłocie 43a, 30-701 Kraków (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.
5. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.
6. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
7. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
10. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Armii Krajowej 16, 30-150 Kraków,
 - u Beneficjenta - na adres mailowy ido@zsckr.nowytarg.pl lub pisemnie na adres Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augustyna Suskiego w Nowym Targu z siedzibą przy ul. Kokoszków 71.
12. Do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu).

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica
jest osobą niepełnoletnią)



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Zakres danych osobowych przetwarzanych w programie Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 - dane związane z zakresem uczestnictwa osób fizycznych w projekcie (uczestnicy indywidualni)

1. Dane identyfikujące osoby fizyczne:

Imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, firma i adres, login, numer telefonu, numer faksu, numer PESEL, numer NIP, numer REGON lub inne identyfikatory funkcjonujące w danym państwie, forma prawna prowadzonej działalności, forma własności mienia tej osoby, płeć, wiek, wykształcenie, identyfikatory internetowe.

2. Dane związane z zakresem uczestnictwa osób fizycznych w projekcie, niewymienione w pkt 1, takie jak:

Wymiar czasu pracy, stanowisko, kwota wynagrodzenia, obywatelstwo, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), status mieszkaniowy, data rozpoczęcia udziału w projekcie lub wsparciu, data zakończenia udziału w projekcie lub wsparciu, status na rynku pracy, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, kod w Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) założonej działalności gospodarczej, forma i okres zaangażowania w projekcie, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia.

3. Dane osób fizycznych niewymienione w pkt 1, które widnieją na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków, w tym:

Kwota wynagrodzenia, numer rachunku bankowego, numer działki, gmina, obręb, numer księgi wieczystej, numer przyłącza gazowego, numer uprawnień budowlanych, oraz dane dotyczące szczególnych potrzeb osób, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

4. Dane osób fizycznych niewymienione w pkt 1, które widnieją na dokumentach w związku z prowadzeniem postępowań o zwrot dofinansowania oraz na deklaracjach weksłowych:

Seria i numer dowodu osobistego, numer legitymacji pełnomocnika, data urodzenia, numer ewidencyjny uprawnień budowlanych, zakres uprawnień, specjalność, dane o niekaralności.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy)

.....
(Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)

