

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ/UCZENNICY

### do udziału w projekcie pn.: „Opolskie Szkolnictwo Zawodowe”

Proszę wypełniać dane czytelnie – drukowanymi literami.

DANE OSOBOWE																	
Imię (imiona)																	
Nazwisko																	
Obywatelstwo																	
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)																	
Płeć																	
PESEL																	
Data urodzenia						Rok:			Miesiąc:			Dzień:					
Jestem uczniem szkoły (pełna nazwa szkoły)																	
Technikum / Szkoła branżowa / SPdP (zaznacz „X”)						Technikum:			Sz. branżowa:			SPdP:					
Klasa			Zawód														
Planowana data zakończenia szkoły																	
Wykształcenie																	
ADRES ZAMIESZKANIA																	
Ulica																	
Nr domu			Nr lokalu														
Miejscowość			Kod pocztowy														
Obszar zamieszkania (zaznacz „X”)						Obszar miejski:			Obszar wiejski:								
Urząd pocztowy - Miejscowość						Kod			-			Miejscowość:					
Województwo																	
Powiat			Gmina														
Telefon stacjonarny			Telefon komórkowy														
Adres poczty elektronicznej (email)																	
INNE DANE (zaznacz właściwe - brak zaznaczenia oznacza odmowę odpowiedzi)																	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej						TAK / NIE / ODMOWA											
Obywatel państwa trzeciego						TAK / NIE											
Osoba obcego pochodzenia						TAK / NIE											
Osoba z niepełnosprawnościami						TAK / NIE / ODMOWA											
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania						TAK / NIE											
Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – posiadająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub potrzebie indywidualnego nauczania z poradni psychologiczno – pedagogicznej						TAK / NIE											
Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – posiadająca opinię lub oświadczenie lub zaświadczenie lub inny dokument podpisany przez dyrektora szkoły, nauczyciela lub uprawnionego specjalistę						TAK / NIE											
Osoba z terenów wiejskich						TAK / NIE											
Osoba z pieczy zastępczej						TAK / NIE											
Osoba z rodzin z ustalonym prawem do zasiłku rodzinnego lub prawem do dodatków do zasiłku rodzinnego, na podstawie art. 5 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych						TAK / NIE											
Osoba zamieszkująca na obszarach strategicznej interwencji (OSI krajowe)						TAK / NIE											
Osoba ze specjalnymi potrzebami						TAK* / NIE											
*jeśli TAK, jakie? .....																	

Miejscowość, data:	
Czytelny podpis uczestnika projektu:	.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego*:	.....

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

#### DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a) deklaruję udział w projekcie pn. „*Opolskie Szkolnictwo Zawodowe*”, którego realizatorem jest **Województwo Opolskie/Opolskie Centrum Edukacji w Opolu** i zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w bezpłatnych działaniach projektowych oraz przestrzegania zasad ich realizacji. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią *Regulaminu uczestnictwa uczniów/uczennic w projekcie pn.: „Opolskie Szkolnictwo Zawodowe”*, oraz zobowiązuję się dostarczyć/dostarczać wymagane dokumenty projektowe. Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i Budżetu Państwa. Wsparcie w zakresie dostosowania umiejętności kwalifikacji zawodowych do potrzeb rynku pracy otrzymam bezpłatnie i zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach projektowych.

#### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn.: „*Opolskie Szkolnictwo Zawodowe*”, który jest współfinansowany ze środków *Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)* w ramach regionalnego programu *Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 - nabór nr: FEOP.05.09-IP.02-001/23 dla działania 5.9: Kształcenie zawodowe Priorytetu 5: Fundusze Europejskie wspierające opolski rynek pracy i edukację*, oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru *FEO 2021-2027* jest **Marszałek Województwa Opolskiego** z siedzibą przy **ul. Piastowskiej 14, Opole 45-082, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego**,
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu regionalnego *Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027* na podstawie: w odniesieniu do zbioru *FEO 2021-2027*:
  - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),

- ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn.: „**Opolskie Szkolnictwo Zawodowe**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu operacyjnego **Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (FEO 2021-2027)**;
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania **Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Opolu** z siedzibą przy **ul. Głogowskiej 25c, 45-315 Opole**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Województwo Opolskie - Opolskie Centrum Edukacji** z siedzibą przy **ul. Głogowskiej 27, 45-315 Opole** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, **Instytucji Pośredniczącej** lub innego podmiotu, który zawarł porozumienie z Powierzającym lub **Instytucją Pośredniczącą** na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub **Instytucji Pośredniczącej** kontrole w ramach **FEO 2021-2027**;
- 5) moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia **FEO 2021-2027** oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 6) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 7) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
- 8) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 9) mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: **iod@opolskie.pl** lub adres poczty **iod@oce.opolskie.pl – Artur Nowak tel. 77 4047540**,
- 10) dodatkowo w zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) mam prawo do:
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,
  - żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
  - do przeniesienia danych osobowych.

.....  
miejsowość, data.....  
czytelny podpis uczestnika projektu.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego\*

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

**Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Opolskie Szkolnictwo Zawodowe**” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu.

**Regulamin uczestnictwa w projekcie**

1. W działaniach projektowych mogą wziąć udział uczniowie zespołów szkół kształcenia zawodowego z województwa opolskiego, które zostały zakwalifikowane do udziału w projekcie pn. „**Opolskie Szkolnictwo Zawodowe**”, uczestnik projektu ma świadomość, że uczestnictwo w działaniach projektowych jest bezpłatne, a projekt jest objęty współfinansowaniem ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)** w ramach regionalnego programu **Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 - nabór nr: FEOP.05.09-IP.02-001/23 dla działania 5.9: Kształcenie zawodowe Priorytetu 5: Fundusze Europejskie wspierające opolski rynek pracy i edukację.**
2. Uczestnik projektu oświadcza, że zapoznał się z **Regulaminem uczestnictwa uczniów/uczennic w projekcie „Opolskie Szkolnictwo Zawodowe”**. Uczestnik jest zobowiązany do systematycznego uczestnictwa w realizacji działania projektowego. Rezygnacja z uczestnictwa w działaniu projektowym spowodowana może być wyłącznie przypadkami losowymi, o których uczestnik informuje Dyrektora Szkoły, a Dyrektor Szkoły – Kierownika projektu.
3. Projekt realizowany jest przez **Województwo Opolskie/Opolskie Centrum Edukacji (OCE), 45-315 Opole, ul. Głogowska 27.**
4. Termin realizacji projektu: **01.09.2023 – 31.08.2026.**
5. Uczestnik projektu wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Opolskie Centrum Edukacji na potrzeby projektu zgodnie z zapisami z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE. L. 2016.119.1).
6. Uczestnik projektu wyraża realizatorowi projektu zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku do celów: monitorowania, ewaluacji i promocji projektu.

***Ja niżej podpisany(a) zapoznałem(am) się z deklaracją uczestnika projektu, oświadczeniem uczestnika projektu, w tym o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz regulaminem uczestnictwa w projekcie oraz deklaruję dobrowolny udział w projekcie. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania powyższych zapisów złożonych dokumentów projektowych jak i zapisów Regulaminu uczestnictwa uczniów/uczennic w projekcie pn. „Opolskie Szkolnictwo Zawodowe”.***

.....  
miejsowość, data.....  
czytelny podpis uczestnika projektu.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego\*

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

**Zaświadczenie Dyrektora Zespołu Szkół kształcenia zawodowego o statusie ucznia/uczennicy**

Zaświadczam, że ww. uczestnik projektu jest uczniem/uczennicą naszej szkoły i jest objęty/objęta systemem oświaty w ramach kształcenia zawodowego.

.....  
(pieczęć szkoły).....  
(data, pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)



Fundusze Europejskie  
dla Opolskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 **OPOLSKIE**

---

OPOLSKIE SZKOLNICTWO ZAWODOWE, FEOP.05.09-IP.02-0001/23

---



Opolskie  
Centrum  
Edukacji



JEDNOSTKA SAMORZĄDU  
Województwa Opolskiego



**Opolskie Centrum Edukacji**

45-315 Opole, Głogowska 27  
biuro projektu: +48 77 404 75 46, [osz@oce.opolskie.pl](mailto:osz@oce.opolskie.pl)