

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

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PRZEDSTAWICIELI KADRY ZESPOŁÓW SZKÓŁ KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO

DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Opolskie Szkolnictwo Zawodowe”

Proszę wypełniać dane czytelnie – np. drukowanymi literami

Dane osobowe:	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć K ☐ M ☐	Data urodzenia
Obywatelstwo	
PESEL	
Nazwa szkoły (nazwa szkoły/zakładu pracy i miejscowość)	
Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe)	Średnie Wyższe
Adres zamieszkania:	
Województwo	
Powiat, gmina	
Kod pocztowy i poczta	
Miejscowość	
Ulica, nr domu, nr lokalu	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Inne dane (proszę zaznaczyć właściwe):	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	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 / ODMOWA
Osoba z gminy zaklasyfikowanej według skali DEGURBA jako słabo zaludniona – (03)	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 indywidualnymi. Jeśli tak, to jakie?	TAK / NIE
Miejscowość, data:	Czytelny podpis uczestnika projektu:



Deklaracja udziału w projekcie

- Ja, niżej podpisany(a), deklaruję udział w projekcie pn. „**Opolskie Szkolnictwo Zawodowe**”, którego realizatorem jest **Samorząd Województwa Opolskiego/Opolskie Centrum Edukacji w Opolu (biuro projektu: Głogowska 27, 45-315 Opole)**, zobowiązuję się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w bezpłatnych działaniach projektowych w zakresie wsparcia na rzecz zdobywania i doskonalenia kompetencji/kwalifikacji oraz wspierania rozwoju umiejętności zawodowych kadry zespołów szkół kształcenia zawodowego, a także do przestrzegania zasad ich realizacji.
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu uczestnictwa kadry zespołów szkół kształcenia zawodowego w projekcie „**Opolskie Szkolnictwo Zawodowe**” oraz zobowiązuję się dostarczyć wymagane dokumenty projektowe. Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i Budżetu Państwa.
- W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Opolskie Szkolnictwo Zawodowe**” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu oraz na wykorzystanie mojego wizerunku do celów: monitorowania, ewaluacji i promocji projektu.
- Świadomy/ma odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że dane zawarte w „Formularzu zgłoszeniowym dla przedstawicieli kadry zespołów szkół kształcenia zawodowego do udziału w projekcie” są zgodne z prawdą.
- W przypadku zmiany danych osobowych zobowiązuję się do ich niezwłocznej aktualizacji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

KLAUZULA INFORMACYJNA I OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**KLAUZULA INFORMACYJNA**

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 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(RODO) informuję, że obowiązują poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych.

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych w odniesieniu do **programu regionalnego FEO 2021-2027** jest **Zarząd Województwa Opolskiego** z siedzibą przy **ul. Ostrówek 5, 45-088 Opole, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego**;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych poprzez: iod@opolskie.pl lub adres poczty iod@oce.opolskie.pl – **Artur Nowak tel.: 77 4047540**;
3. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana 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) oraz
 - 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.
4. Pani/Pana 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 regionalnego **Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (FEO 2021-2027)**.
5. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu, ul. Głogowska 25c, 45-315 Opole**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Województwo Opolskie – Opolskie Centrum Edukacji w Opolu, ul. Głogowska 27, 45-315 Opole** oraz **podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu**. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione instytucjom oraz podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności:
 - 1) podmiotom wskazanym w art. 87 ust. 1 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj.:
 - ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującego zadania państwa członkowskiego,
 - ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych,
 - instytucji zarządzającej,
 - kontrolerowi krajowemu,
 - instytucji pośredniczącej,
 - beneficjentowi i wnioskodawcy;
 - 2) firmom badawczym realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub innego podmiotu, który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Pośredniczącą na realizację ewaluacji,



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

- 3) specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach FEO 2021-2027;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia FEO 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
7. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. Przysługują Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
9. Przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - 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;
 - przeniesienia danych osobowych.
10. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU¹

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczam, że:

- 1) 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;
- 2) zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania moich danych osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU²



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

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

.....
pieczęć szkoły / Organu prowadzącego

.....
miejscowość, data

Zaświadczenie o zatrudnieniu

Zaświadcza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko nauczyciela/ki)

jest zatrudniony/a w
.....
(nazwa szkoły, adres)

od dnia do dnia

Stopień awansu zawodowego:

Wymiar czasu pracy:

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora szkoły / Organu prowadzącego)

Potwierdzenie

Potwierdzam aktualność potrzeby wsparcia i udziału w projekcie „Opolskie Szkolnictwo Zawodowe”

Pani/Pana
(imię i nazwisko nauczyciela/ki)

w zaplanowanych dla nauczycieli warsztatach/kursach/studiach podyplomowych, zgodnie z analizą dostępności i realnych deficytów szkoły.

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora szkoły / Organu prowadzącego)



JEDNOSTKA SAMORZĄDU
Województwa Opolskiego



Opolskie Centrum Edukacji

45-315 Opole, Głogowska 27

biuro projektu: +48 77 404 75 46, osz@oce.opolskie.pl