



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA/UCZENNICZY
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 (zaznacz „X”)						Technikum:			Szkoła branżowa:								
Klasa		Zawód															
Planowana data zakończenia szkoły						31 sierpnia 202.....											
Wykształcenie						Podstawowe											
ADRES ZAMIESZKANIA																	
Województwo																	
Powiat		Gmina															
Kod pocztowy - Poczta						Kod			-				Poczta				
Miejscowość																	
Ulica																	
Nr domu		Nr lokalu															
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											

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

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) deklaruje udział swój /mojego dziecka w projekcie pn. „**Opolskie Szkolnictwo Zawodowe**”, którego realizatorem jest **Województwo Opolskie/Opolskie Centrum Edukacji w Opolu**.

Zobowiązuję się/moje dziecko 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.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Opolskie Szkolnictwo Zawodowe**” wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie moich/mojego dziecka 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 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)
- wykorzystanie mojego/mojego dziecka wizerunku do celów: monitorowania, ewaluacji i promocji projektu.

Świadomy/ma odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że dane zawarte w „Formularzu zgłoszeniowym ucznia/uczennicy do udziału w projekcie” są zgodne z prawdą.

W przypadku zmiany danych osobowych zobowiązuję się do ich niezwłocznej aktualizacji.

.....
miejscowość, 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.



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.

- 3) **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**;
- 4) 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**;
- 5) 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.
- 6) 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)**.
- 7) 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,





- 3) specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach FEO 2021-2027;
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia FEO 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 10) Przysługują Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 11) 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.
- 12) Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU¹

.....
PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO

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

.....
PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





Opole, dnia 202... r

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

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

.....
(pieczęć szkoły)

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

Opole, dnia 202.... r.

Potwierdzenie miejsca zamieszkania

Zgodnie z Załącznikiem nr 8 do Regulaminu wyboru projektów nr FEOP.05.09-IP.02-001/23 potwierdzam, że
dane dotyczące ADRESU ZAMIESZKANIA ucznia/uczennicy:

.....
zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym do udziału w projekcie „Opolskie Szkolnictwo Zawodowe”, są zgodne z informacjami wpisanymi do księgi uczniów szkoły, prowadzonej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2024 r. poz. 50).

.....
(pieczęć szkoły)

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





Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



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



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

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

Opole, dnia 202... r

Oświadczenie

Zgodnie z Załącznikiem nr 8 do Regulaminu wyboru projektów nr FEOP.05.09-IP.02-001/23 informuję, że uczeń:

.....

posiada specjalne potrzeby edukacyjne.

.....
(pieczęć szkoły)

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



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