



Data wpływu formularza: _____ r.

.....
Podpis osoby przyjmującej formularz:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ/UCZENNICY do udziału w projekcie pn. <i>Najlepsi, bo profesjonalni</i>	
Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje 12.4 Kształcenie zawodowe	
Tytuł projektu:	<i>Najlepsi, bo profesjonalni</i>
Beneficjent:	Miasto Chełm/ Zespół Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich im. Kazimierza Andrzeja Jaworskiego w Chełmie
Nr Wniosku	RPLU.12.04.00-06-0079/18

I. Dane podstawowe Ucznia/Uczennicy									
Nazwisko					Imię (imiona)				
Wykształcenie					Data urodzenia				
<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne					PESEL				
<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna					Płeć:				
<input type="checkbox"/> Szkoła Branżowa I Stopnia nr 4					Klasa				
<input type="checkbox"/> Technikum nr 4					Imię i nazwisko Wychowawcy				
<input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych <input type="checkbox"/> technik usług fryzjerskich <input type="checkbox"/> cukiernik <input type="checkbox"/> technik hotelarstwa <input type="checkbox"/> kelner <input type="checkbox"/> technik obsługi turystycznej <input type="checkbox"/> kucharz									

II. Dane kontaktowe Ucznia/Uczennicy									
Kod pocztowy					Miejscowość				
Ulica					Nr domu, lokalu				
Województwo					Powiat				
Gmina					Adres e-mail				
Nr telefonu					Nr telefonu Rodzica/Prawnego Opiekuna				

III. Dane dodatkowe			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

IV. Dane kontaktowe Rodziców/ Prawnych Opiekunów			
Imię i nazwisko Ojca/ Prawnego Opiekuna		Imię i nazwisko Matki/ Prawnej Opiekunki	
Adres zamieszkania			
...../...../.....			
Kod miejscowość		ulica Nr domu/mieszkania	

V. Preferowane wsparcie w ramach projektu (proszę zaznaczyć właściwe X)		
1. Zajęcia KOMPETENCJE fakultatywne <i>(do wyboru zgodnie z kierunkiem kształcenia)</i>	Dekorowanie potraw z elementami carvingu (zajęcia pozalekcyjne) – 24 godz.	
	Kuchnia regionalna a piramida żywieniowa (zajęcia pozalekcyjne) -24 godz.	
	Menadżer służby pięter – organizacja pracy (zajęcia pozalekcyjne) - 24 godz.	
	Usługi kosmetyczne (program innowacyjny) (zajęcia pozalekcyjne) – 30 godz.	
	Tea Keepers (kurs kwalifikacyjny) – 30 godz.	
	Alternatywna sztuka barmańska (kurs kwalifikacyjny) – 30 godz.	
	Barman i hydrosommelier (kurs kwalifikacyjny) – 30 godz.	
	Opiekun obozów/kolonii wędrownych (kurs kwalifikacyjny) – 36 godz.	
	Nowe trendy w strzyżeniach i stylizacjach (kurs kwalifikacyjny) – 30 godz.	
	Kurs obsługi drukarki fiskalnej (kurs kwalifikacyjny) – 16 godz. (dla ucz. hotelarstwa)	
	Kurs obsługi kasy fiskalnej (kurs kwalifikacyjny) – 12 godz.	
	KURS CZELADNICZY Z EGZAMINEM - KUCHARZ – 180 godz	
	KURS CZELADNICZY Z EGZAMINEM - CUKIERNIK – 180 godz.	
KURS CZELADNICZY Z EGZAMINEM – WIZAZYSTA/STYLISTA – 180 godz		
2. Zajęcia w ramach Punktu Informacji i Kariery Zawodowej ZSGiH	Doradztwo/ konsultacje indywidualne – opracowanie Indywidualnej Diagnozy	
	Warsztaty umiejętności interpersonalnych – 30 godz.	
	Jak założyć własną działalność gospodarczą – 15 godz.	
	Zainwestuj w siebie/Jak odnieść sukces? (zajęcia motywacyjne) – 10 godz.	
	Potrzeby lokalnego rynku pracy (zajęcia z udziałem przedstawiciela PUP) – 2 godz.	
	Prawa pracownika (zajęcia prowadzone przez prawnika) – 3 godz.	
	Techniki szybkiego uczenia się – 24 godz.	
3. Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe	Matematyka dla każdego (zajęcia wyrównawcze) – 30 godz.	
	Zawodowy język angielski (zajęcia wyrównawcze) – 30 godz.	
	Zawodowy język niemiecki (zajęcia wyrównawcze) – 30 godz.	
	Zawodowy język włoski (zajęcia wyrównawcze) – 30 godz.	
	Zawodowy język rosyjski (zajęcia wyrównawcze) – 30 godz.	
	Matematyczny omnibus (zajęcia rozwijające umiejętności) – 60 godz.	
	ICT (el. programowania i robotyki) (zajęcia rozwijające umiejętności) – 60 godz.	
	Zawodowy język angielski (zajęcia rozwijające umiejętności) – 30 godz.	
	Zawodowy język niemiecki (zajęcia rozwijające umiejętności) – 30 godz.	
	Zawodowy język rosyjski (zajęcia rozwijające umiejętności) – 30 godz.	
Laboratorium przyrodniczo-chemiczno-żywnieniowe (zajęcia rozwijające umiejętności) – 60 godz.		
4. Staż /praktyki zawodowe	Staż zawodowy (letni – 150 godz. dla Uczniów/Uczennic Technikum nr 4)	
	Praktyki zawodowe (weekendowe - 150 godz. dla Uczniów/Uczennic Szkoły Branżowej I Stopnia)	

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDAKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Deklaruję chęć udziału w projekcie *Najlepsi, bo profesjonalni*

Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.

Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w *Regulaminie uczestnictwa w projekcie* i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie oświadczam, że akceptuję warunki *Regulaminu*.

Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa.

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami, migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości, osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej), z zastrzeżeniem, że odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

W związku z kandydowaniem na Uczestnika projektu *Najlepsi, bo profesjonalni*, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014–2020, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.), do celów związanych z realizacją i promocją projektu *Najlepsi, bo profesjonalni*, w ramach Osi priorytetowej: 12 *Edukacja, kwalifikacje i kompetencje* Działanie 12.4 *Kształcenie zawodowe* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata

2014–2020.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 (RPO WL).
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i usług Projektu;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014–2020;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania;
6. moja zgoda obejmuje również przetwarzanie ww. danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się do 6 m-cy od dnia zakończenia udziału w Projekcie.

Jestem świadomy/a, iż złożenie *Formularza zgłoszeniowego* nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy pełnoletniego/ej
lub Rodzica/ Prawnego Opiekuna osoby niepełnoletniej

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
REALIZOWANYM ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO 2014-2020**

- Ja(Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu)
- deklaruję udział w projekcie **Najlepsi, bo profesjonalni**, realizowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego, na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPLU.12.04.00-06-0079/18;
 - oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi Priorytetowej 12 *Edukacja, kwalifikacje i kompetencje* Działania 12.4 *Kształcenie zawodowe* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020;
 - oświadczam, iż zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w niniejszym projekcie*, w pełni go akceptuję oraz spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie;
 - oświadczam, iż zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, tym samym oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki pełnoletniego/ej
lub Rodzica/Opiekuna prawnej osoby niepełnoletniej

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

1. **Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,**
2. **Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.**
 - I. **W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Najlepsi, bo profesjonalni*, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**
 - 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
 - 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 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 2017 r., poz. 1460 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 wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
 - 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:

- a. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
- b. **Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt *Najlepsi, bo profesjonalni* (nazwa i adres beneficjenta oraz ewentualnych partnerów)**
Beneficjent - Miasto Chełm/ Zespół Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich w Chełmie, 22-100 Chełm, ul. Reformacka 13 (nazwa i adres beneficjenta oraz ewentualnych partnerów), podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -
(nazwa i adres ww. podmiotów)¹.

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

- 5) Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 8) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.²
- 9) Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z *Wytocznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
- 10) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 11) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
- 12) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 13) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- 14) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
- 15) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
- 16) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 17) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych ch:

- 1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytocznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
- 2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
 - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba z niepełnosprawnościami
 - c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
- 3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

III. Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

- 1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji
- 2) Osoba z niepełnosprawnościami
 wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji
- 3) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
 - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 - c. Osoba z niepełnosprawnościami wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki pełnoletniego/ej lub Rodzica/ Prawnego Opiekuna osoby niepełnoletniej

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA BEZPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja(Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu)

w związku z przystąpieniem do Projektu *Najlepsi, bo profesjonalni* realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 oświadczam, że **wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu**, na stronie internetowej Wnioskodawcy, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych. Zdjęcia te mogą być wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki pełnoletniego/ej lub Rodzica/ Prawnego Opiekuna osoby niepełnoletniej

¹ Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy.

² Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej.