**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** **DLA UCZNIÓW I UCZENNIC DO PROJEKTU „****Nisko coraz wyżej – podniesienie potencjału ekonomiczno–gospodarczego miasta i konkurencyjności życia w mieście” na rok szkolny 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **Nisko coraz wyżej – podniesienie potencjału ekonomiczno–gospodarczego miasta i konkurencyjności życia w mieście** |
| **Szkoła** | **Regionalne Centrum Edukacji Zawodowej w Nisku** |

**1. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SWOJE UCZESTNICTWO W PROJEKCIE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię:** | **Nazwisko:** | |
| **Klasa:** | **Kierunek:** | |
| **Płeć:  Kobieta  Mężczyzna** | **Wiek w latach:** | |
| **Data urodzenia: \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ Miejsce urodzenia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **PESEL**  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | **Adres zamieszkania:**  ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  obszar wiejski:  TAK  NIE |
| **Dane do kontaktu (obowiązkowo przynajmniej jeden numer telefonu):**  telefon stacjonarny: \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  telefon komórkowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**2. DZIAŁANIE (WYPEŁNIA UCZEŃ):**

**🞎 STAŻ** (wynagrodzenie dla ucznia - uczestnika stażu) – kierunki: technik elektryk, technik informatyk, technik organizacji turystyki

**3. UZASADNIENIE POTRZEBY UCZESTNICTWA W STAŻU (WYPEŁNIA UCZEŃ)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. OŚWIADCZENIE KANDYDATA DOT. NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:**

Oświadczam, iż:

jestem osobą niepełnosprawną w stopniu:

lekkim  umiarkowanym  znacznym

(w celu potwierdzenia należy załączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego status osoby niepełnosprawnej)

nie jestem osobą niepełnosprawną

W przypadku oświadczenia, iż jest Pan/Pani osoba niepełnosprawną prosimy o informację czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby odnośnie udziału w projekcie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………

**5. OŚWIADCZENIE KANDYDATA DOT. PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH**

Oświadczam, że nie istnieją przeciwskazania zdrowotne do realizacji stażu na kierunku:

technik elektryk, technik informatyk, technik organizacji turystyki \*[[1]](#footnote-1)

🞎 TAK 🞎 NIE

………………………………………………………

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**6. OPINIA WYCHOWAWCY O UCZNIU (WYPEŁNIA WYCHOWAWCA)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………

Data i podpis wychowawcy

**7. ŚREDNIA OCEN UCZNIA Z OSTATNIEGO ROKU SZKOLNEGO ORAZ ZACHOWANIA.**

Średnia ocen:…………..

Zachowanie:

Data i podpis wychowawcy:………………………………………

**8. OŚWIADCZENIA:**

1. *Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że podane przez mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.*
2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie   
   z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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). Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Zawodowcy – niżański program wspierania szkół zawodowych”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.*
3. *Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji oraz akceptuję warunki w nim zawarte.*
4. *Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie i oświadczam – pod groźbą odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie* ***(deklaracja uczestnictwa w projekcie).***
5. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest *współfinansowanego z Mechanizmu Finansowego EOG i Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021.*

……………………………………… ………………………………………

Data i podpis ucznia/uczennicy Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla uczniów i uczennic do projektu** **„Nisko coraz wyżej – podniesienie potencjału ekonomiczno–gospodarczego miasta i konkurencyjności życia w mieście” na rok szkolny 2023/2024**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o danych osobowych) – RODO (Dz. U. UE L 119, s. 1 ze zm.) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Nisku z siedzibą w Nisku pod adresem 37-400 Nisko, ul. Plac Wolności 2, tel./fax 15 8412 700, e-mail poczta@powiatnizanski.pl

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest pan Andrzej Kołodziej, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu 15 8412 700 wew. 128 oraz e-mail: [akolodziej@powiatnizanski.pl](mailto:akolodziej@powiatnizanski.pl)

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu realizacji projektu „Nisko coraz wyżej – podniesienie potencjału ekonomiczno–gospodarczego miasta i konkurencyjności życia w mieście”.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:

1. art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. wyrażona przez Panią/Pana zgoda na przetwarzanie swoich danych osobowych w tym celu.

5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:

a) organom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa;

b) podmiotom, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych min. na świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych w Urzędzie systemów informatycznych.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, a następnie zgodnie z obowiązującą Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów.

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:

- prawo dostępu do swoich danych osobowych, oraz prawo do uzyskania kopii tych danych zgodnie z art. 15 RODO,

- prawo do sprostowania danych zgodnie z art. 16 RODO,

- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie – co będzie jednoznaczne z wycofaniem Pani/Pana zgody na udział w procedurze wyboru,

- prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 18 RODO.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, odmowa ich podania uniemożliwia udział w projekcie „Nisko coraz wyżej – podniesienie potencjału ekonomiczno–gospodarczego miasta i konkurencyjności życia w mieście”.

10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

11. Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………..  *Miejscowość i data* | …………………………………………..  *Czytelny podpis uczestnika Projektu /opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej* |

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)