



Załącznik 6

Deklaracja uczestnictwa studenta w projekcie

DANE OSOBOWE STUDENTA				
IMIĘ (IMIONA)			DATA URODZENIA	
NAZWISKO			MIEJSCE URODZENIA	
PESEL			NALEŻĘ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ, ETNICZNEJ, MIGRANT.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OPIEKA NAD DZIECKIEM DO LAT 7	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	JESTEM OSOBĄ BEZDOMNĄ LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ		
ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> pomaturalne	<input type="checkbox"/> licencjat	<input type="checkbox"/> wyższe mgr
MIEJSCE KSZTAŁCENIA (Miejscowość i nazwa uczelni)				
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	<input type="checkbox"/> bezrobotny/a	<input type="checkbox"/> nieaktywny/a zawodowo (np. student, emeryt, rencista)	<input type="checkbox"/> zatrudniony/a: w tym: <input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej <input type="checkbox"/> prowadząca własną działalność gosp. <input type="checkbox"/> MMŚP (małym, mikro lub średnim przedsiębiorstwie tj. zatrudniającym do 249 pracowników) <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne	
PRZEDMIOT KSZTAŁCENIA/SPECJALNOŚĆ			ROK STUDIÓW	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA ORAZ DANE DO KONTAKTU OSOBY ZAINTERESOWANEJ UDZIAŁEM W PROJEKCIE				
ULICA			TELEFON DO PRACY	
NR DOMU/LOKALU			TELEFON KONTAKTOWY	
KOD POCZTOWY			ADRES E-MAIL	
MIEJSCOWOŚĆ				
WOJEWÓDZTWO			OBSZAR ZAMIESZKANIA	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
Oświadczam, że jestem zainteresowany/a udziałem w następujących formach wsparcia: (właściwe zakreślić)				

"Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń"

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Lekcje otwarte
przedmiotowe materiały metodyczne

praktyki pedagogiczne

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję udział w projekcie „**Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń**” realizowanym w okresie od 1 stycznia 2019 r do 31 grudnia 2020 r przez Gminę Miasto Szczecin w partnerstwie ze Starostwem powiatu Stargard reprezentowanym przez PODN w Stargardzie oraz Uniwersytetem Szczecińskim. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego: Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa II – Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty.

Jestem świadomy/a, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie „Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

W związku z tym, jako uczestnik projektu, zobowiązuję się do:

- ✓ systematycznego i aktywnego uczestniczenia w zaplanowanych w ramach projektu zajęciach,
- ✓ podpisywania list obecności,
- ✓ wypełnienia ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w formularzu zgłoszeniowym i niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach związanych z realizacją projektu „Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń” .

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis studenta)

Potwierdzam zgłoszenie studenta

.....

Pieczęć i podpis opiekuna studentów

Uwaga

Wypełniony formularz prosimy odesłać na adres biura projektu: al: 70-382 Szczecin, ul. Jagiellońska 41

"Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń"

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 4

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
 - 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.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - 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,
 - 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,

"Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń"

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- 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 realizacji projektu **Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Ministerstwu Edukacji Narodowej mającego siedzibę przy al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - **Gmina Miasto Szczecin – Urząd Miasta Szczecin, Pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **Uniwersytet Szczeciński, al. Papieża Jana Pawła II Nr 22a, 70-453 Szczecin, Powiat Stargardzki/Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli, ul. Skarbowska 1, 73-110 Stargard, VI Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Czarnieckiego, ul. Jagiellońska 41, 70-382 Szczecin**. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie¹:
- 1) 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,

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.

"Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń"

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
- 2) 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,
 - 3) 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.),
 - 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
 11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
 12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@um.szczecin.pl
 13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

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

"Zachodniopomorska Szczecińska Szkoła Ćwiczeń"

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego