

ANKIETA REKRUTACYJNA KANDYDATA DO PROJEKTU

„NOWOCZESNA SZKOŁA” - UCZEŃ

I. Dane Kandydata	
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Płeć:	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Wiek (pełne lata):	
Wykształcenie:	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe
II. Dane teleadresowe	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica:	
nr:	nr budynku: nr lokalu:
Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Status na rynku pracy w trakcie przystąpienia do projektu:	☐ Osoba bierna zawodowo, w tym: ☐ ucząca się ☐ inne ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych
Jestem osobą z niepełnosprawnościami:	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych
Jestem osobą w innej (niż wymienione powyżej) niekorzystnej sytuacji społecznej:	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych

.....
Miejscowość i data

.....
*Czytelny podpis pełnoletniego Kandydata
lub rodzica/prawnego opiekuna niepełnoletniego Kandydata*

Kryteria premiujące:	Ocena	Punkty
		1 pkt za 6, 2 pkt za 5 3 pkt za 4, 4 pkt za 3 5 pkt za 2, 6 pkt – 1.
Ocena z poprzedniego zakończonego semestru z języka angielskiego		
Ocena z poprzedniego zakończonego semestru z matematyki		
Ocena z poprzedniego zakończonego semestru z przedsiębiorczości		
Średnia punktowa	Wypełnia ANSG:	
Orzeczenie o niepełnosprawności: tak/nie		
Łączna liczba punktów		

III. PREFEROWANY RODZAJ KURSU

Proszę wstawić w wybrane pole znak „X”

	Szkolenia dla uczniów:	
1.	Magazynier z obsługą wózków widłowych z programem magazynowym	
2.	Elektryk z uprawnieniami SEP do 1kV	
3.	Spawcz MAG/TIG * *jeden rodzaj do wyboru	☐ MAG ☐ TIG
4.	Prawo jazdy kat. B	
5.	Księgowość z elementami kadr i płac	
	Czy w przypadku nie zakwalifikowania na wybrane szkolenie, będzie Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w innym szkoleniu wymienionym w innych punktach ? Jeżeli tak, to w którym?	☐ tak ☐ nie

Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wybranym kursie, stażu oraz pracy w zawodzie.

.....
Miejscowość i data

.....
*Czytelny podpis pełnoletniego Kandydata
lub rodzica/prawnego opiekuna niepełnoletniego Kandydata*

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a

(imię i nazwisko)

PESEL oświadczam, że zamieszkuję/uczę się/pracuję¹ na

terenie województwa świętokrzyskiego pod adresem:

.....

Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

- jestem uczniem Zespołu Szkół nr 3 w Ostrowcu Św.
- w wieku 17-18 lat

.....

Miejscowość i data

.....
**Czytelny podpis pełnoletniego Kandydata
lub rodzica/prawnego opiekuna niepełnoletniego Kandydata**

¹ Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. NOWOCZESNA SZKOŁA, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;

2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:

- a) udzielenia wsparcia,
- b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
- c) monitoringu,
- d) ewaluacji,
- e) kontroli,
- f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
- g) sprawozdawczości,
- h) rozliczenia projektu,
- i) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
- j) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
- k) zachowania trwałości projektu,
- l) archiwizacji.

3) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem

danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO), wynikający z :

a) art. 125 i 126 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

c) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;

d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;

e) art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;

f) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;

g) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;

3) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Akademii Nauk Stosowanych im. Józefa Gołuchowskiego w Ostrowcu Św. oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;

4) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

5) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

6) Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje:

- prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych

Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

7) Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:

- wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
- celów archiwalnych w interesie publicznym,

mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPOWŚ 2014-2020, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.

8) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
Miejscowość i data

.....
**Czytelny podpis pełnoletniego Kandydata
lub rodzica/prawnego opiekuna niepełnoletniego
Kandydata**

Oświadczam, że:

1. podane przeze mnie powyżej dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym.
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „*Nowoczesna szkoła*” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis pełnoletniego Kandydata

rodzica/prawnego opiekuna niepełnoletniego Kandydata

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Nowoczesna szkoła* oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. *Nowe perspektywy pracy* nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....

Miejscowość i data

.....

*Czytelny podpis
pełnoletniego Kandydata*

rodzica/prawnego opiekuna niepełnoletniego Kandydata

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a,

.....

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały/a

.....

PESEL:

.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „**Nowoczesna szkoła**” zwanym dalej Projektem, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS , Oś priorytetowa 8. Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo Poddziałanie 8.5.1 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU, realizowanym przez Akademię Nauk Stosowanych im. Józefa Gołuchowskiego w Ostrowcu Św. w partnerstwie ze Świętokrzyskim Towarzystwem Zapobiegania Patologiom Społecznym ”Kuznia”.

1. Zobowiązuję się do:

- a) uczestnictwa we wsparciu organizowanym w ramach projektu „Nowoczesna szkoła”
- b) aktywnego udziału we wszystkich zaproponowanych działaniach, zgodnie z założeniami projektu i *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* przedstawionym przez Organizatora,
- c) wzięcia udziału w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby realizacji projektu.

2. Oświadczam, że:

- a) zapoznałam/em się i akceptuję warunki wskazane w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
- b) spełniam kryteria udziału w projekcie, określone w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.

.....

Miejscowość i data

.....

**Czytelny podpis
pełnoletniego Kandydata/**

rodzica/prawnego opiekuna niepełnoletniego Kandydata

OŚWIADCZENIE

O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y

.....

zamieszkała/y:

.....

PESEL

w związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Nowoczesna szkoła”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku na potrzeby w/w Projektu realizowanego przez Akademii Nauk Stosowanych im. Józefa Gołuchowskiego w Ostrowcu Św. Zgoda dotyczy mojego wizerunku (w formie fotografii cyfrowej, analogowej lub nagrania wideo), utrwalonego w trakcie zajęć prowadzonych w ramach w/w Projektu. Wizerunkowi może towarzyszyć moje imię i nazwisko. Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią wymaga uprzedniej pisemnej zgody osoby/osób składających niniejszą zgodę na taką czynność,
- 2) dane osobowe będą wykorzystywane zgodnie z treścią poniższego obowiązku informacyjnego.

.....

Miejscowość i data

.....

***Czytelny podpis
pełnoletniego Kandydata/***

rodzica/prawnego opiekuna niepełnoletniego Kandydata