



Data wpływu formularza:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(wypełnia pracownik przyjmujący formularz)

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ/UCZENNICZY DO PROJEKTU PN.

**„Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży mechanicznej i górnictwo-hutniczej (M) przy Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Myślenicach.”**

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje  
Działanie 10.2, Poddziałanie 10.2.2

**UDZIAŁ W PROJEKCIE JEST BEZPŁATNY**

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

### I. Dane ucznia/uczennicy ubiegającego się o udział w projekcie:

DANE UCZNIĄ/UCZENNICZY														
Kraj														
Imię														
Nazwisko														
PESEL	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> brak pesel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna													
Wiek w chwili przystąpienia do projektu														
Data i miejsce urodzenia	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>.....</td> </tr> </table> (Data urodzenia) (Miejsce urodzenia)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.....		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe													



DANE KONTAKTOWE	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość <sup>1</sup>	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	□□-□□□
Poczta	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
DANE DODATKOWE	
Czy uczeń/uczennica, korzystał/a ze wsparcia w projekcie <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> tak – w formie (kursu /szkolenia /stażu /praktyki) ..... <input type="checkbox"/> nie
Nazwa szkoły, do której uczęszcza uczeń/uczennica	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa
Kierunek	
Klasa	
Rok szkolny	□□□□/□□□□
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej	□□-□□-□□□□

<sup>1</sup> Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika/uczestniczki projektu w przypadku kiedy zostanie on/ona zakwalifikowana do udziału w projekcie.

<sup>2</sup> Należy podać informację o wzięciu udziału w kursie / szkoleniu / praktyce / stażu w ramach projektu „Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży mechanicznej i górnictwo-hutniczej (M) przy Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Myślenicach”



Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
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	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

## II. Wybór formy wsparcia:

### 1. Kursy i szkolenia:

NAZWA KURSU (formy wsparcia)	WYBÓR FORMY WSPARCIA <sup>3</sup>	Średnia ocen z roku szkolnego poprzedzającego złożenie formularza zgłoszeniowego (wypełnia szkoła)
Prawo jazdy kat. B	<input type="checkbox"/>	<p>Ostatni rok nauki ucznia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Średnia wszystkich ocen: .....</p> <p>..... (podpis wychowawcy/wychowawczynie ucznia/uczennicy lub pracownika/pracownicy szkoły)</p> <p><b>POUCZENIE</b> Uczniowie pierwszych klas nie potwierdzają w/w informacji przez szkołę.</p>
Operator żurawi przenośnych typu HDS	<input type="checkbox"/>	
Operator obrabiarek sterowanych numerycznie	<input type="checkbox"/>	
Projektowanie AUTO-CAD	<input type="checkbox"/>	
Spawanie metodą: ..... (Do wyboru MIG, TIG, MAG)	<input type="checkbox"/>	
Język obcy zawodowy ..... (Do wyboru angielski, niemiecki)	<input type="checkbox"/>	
Programy CAM/CAD	<input type="checkbox"/>	
Kierowca wózków jezdniowych silnikowych	<input type="checkbox"/>	
Obsługa programów graficznych	<input type="checkbox"/>	
Projektowanie stron www	<input type="checkbox"/>	
Umiejętność posługiwania się testerem diagnostycznym	<input type="checkbox"/>	
Diagnoza komputerowa sterowników samochodowych i oprogramowania	<input type="checkbox"/>	
Elektroniczny system Diesla EDC z pompami wtryskowymi Bosch	<input type="checkbox"/>	
Grafika komputerowa - prezentacyjna	<input type="checkbox"/>	

<sup>3</sup> Należy wstawić znak „X” przy wybranej formie wsparcia



## 2. Praktyki i staże zawodowe:

NAZWA FORMY WSPARCIA	WYBÓR FORMY WSPARCIA <sup>4</sup>	Średnia ocen z roku szkolnego poprzedzającego złożenie formularza zgłoszeniowego (wypełnia szkoła)
<p><b>Praktyka zawodowa u pracodawców</b> (dla uczniów zasadniczej szkoły zawodowej)</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Ostatni rok nauki ucznia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Średnia wszystkich ocen: .....</p> <p>Średnia ocen z przedmiotów branżowych: .....</p> <p>..... (podpis wychowawcy/wychowawczyni ucznia/uczennicy lub pracownika/pracownicy szkoły)</p> <p><b>POUCZENIE</b> Uczniowie pierwszych klas nie potwierdzają w/w informacji przez szkołę.</p>
<p><b>Staż u pracodawców</b> (dla uczniów technikum)</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Ostatni rok nauki ucznia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Średnia wszystkich ocen: .....</p> <p>Średnia ocen z przedmiotów branżowych: .....</p> <p>..... (podpis wychowawcy/wychowawczyni ucznia/uczennicy lub pracownika/pracownicy szkoły)</p> <p><b>POUCZENIE</b> Uczniowie pierwszych klas nie potwierdzają w/w informacji przez szkołę.</p>

<sup>4</sup> Należy wstawić znak „X” przy wybranej formie wsparcia



## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji uczniów do projektu pn. „**Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży mechanicznej i górnictwo-hutniczej (M) przy Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Myślenicach.**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje Działanie 10.2, Poddziałanie 10.2.2 i akceptuję jego postanowienia
2. Spełniam kryteria rekrutacji określone w Regulaminie rekrutacji uczniów do projektu
3. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
5. Przyjmuję do wiadomości że administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży mechanicznej i górnictwo-hutniczej (M) przy Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Myślenicach.” jest Powiat Myślenicki z siedzibą w Myślenicach przy ul. Reja 13, 32-400 Myślenice w imieniu którego działa Realizator projektu – Dyrektor Zespołu Szkół Techniczno-Ekonomicznych im. Mikołaja Reja z siedzibą w Myślenicach przy ul. Żeromskiego 17, 32-400 Myślenice i będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM) oraz w okresie trwałości projektu;
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby udziału w projekcie (w tym publikację Imienia, Nazwiska, punktacji, klasy i szkoły na listach uczniów zakwalifikowanych i rezerwowych do udziału w projekcie) – 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”) oraz Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz.1182, z późn. zm.).
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz prawo do „bycia zapomnianym”, jeżeli zatrzymywanie takich danych narusza prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega administrator (osoba, której dane dotyczą, powinna w szczególności mieć prawo do tego, by jej dane osobowe zostały usunięte i przestały być przetwarzane, jeżeli dane te nie są już niezbędne do celów, w których były zbierane lub w inny sposób przetwarzane, jeżeli osoba, której dane dotyczą, cofnęła zgodę lub jeżeli wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych jej dotyczących, lub jeżeli przetwarzanie jej danych osobowych nie jest z innego powodu).
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji powyższego celu.
10. Wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego <sup>5</sup>

<sup>5</sup>W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez rodzica lub jej prawnego opiekuna.



## ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany(a), rodzic/opiekun prawny .....

(Imię i nazwisko ucznia)

wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki/podopiecznego/podopiecznej w projekcie „Podniesienie kompetencji zawodowych uczniów i nauczycieli poprzez utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży mechanicznej i górnictwo-hutniczej (M) przy Zespole Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Myślenicach.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje Działanie 10.2, Poddziałanie 10.2.2

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego <sup>6</sup>

## Pouczenie

### Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

- 1) kserokopia świadectwa z poprzedniego roku szkolnego
- 2) zaświadczenie ze szkoły wraz z informacją o przewidywanym terminie zakończenia nauki – tylko w przypadku uczniów z ostatnich klas

Przy załączaniu kserokopii dokumentów osoba składająca formularz zgłoszeniowy, musi posiadać oryginał dokumentów do wglądu.

<sup>6</sup>W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez rodzica lub jej prawnego opiekuna.