



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „**Umiejętności praktyczne kluczem do sukcesu zawodowego**”
realizowany przez Zespół Szkół Mechanicznych i Ogólnokształcących Nr 5 w Łomży
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Zgłaszam udział w projekcie pt.: „**Umiejętności praktyczne kluczem do sukcesu zawodowego**” realizowanym przez Zespół Szkół Mechanicznych i Ogólnokształcących nr 5 w Łomży w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.2. Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych uczestników projektu realizowanego w ramach PO KL.

I. ZASADY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestnictwo w projekcie „**Umiejętności praktyczne kluczem do sukcesu zawodowego**” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego jest dobrowolne.
2. Po podjęciu decyzji o przystąpieniu do projektu udział w zajęciach objętych projektem jest obowiązkowy i potwierdzony listą obecności.
3. Każdy uczestnik projektu ma obowiązek:
 - a) punktualnie i systematycznie uczęszczać na zajęcia,
 - b) aktywnie uczestniczyć w zajęciach
 - c) stosować się do poleceń i wskazówek kierownictwa projektu oraz osoby realizującej zajęcia,
 - d) dbać o powierzone w ramach projektu materiały,
 - e) w przypadku choroby usprawiedliwić nieobecność w ciągu 7 dni od pierwszego dnia nieobecności,
4. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie należy powiadomić (z tygodniowym wyprzedzeniem) kierownictwo projektu.
5. Rezygnacja z uczestnictwa jest możliwa jedynie w przypadku niezależnym od uczestnika.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższymi zasadami i akceptuję regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

.....
/data i czytelny podpis ucznia/

.....
/ czytelny podpis rodzica /



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „**Umiejętności praktyczne kluczem do sukcesu zawodowego**”
realizowany przez Zespół Szkół Mechanicznych i Ogólnokształcących Nr 5 w Łomży
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

II. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Umiejętności praktyczne kluczem do sukcesu zawodowego**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych / danych mojego dziecka, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 2 lub art. 27 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, ze zm.)- dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Dane te będą wprowadzone do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Ponadto będą wykorzystane do określenia efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa ;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu: „**Umiejętności praktyczne kluczem do sukcesu zawodowego**” , ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 3) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/ Instytucji Pośredniczącej- Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podlaskiego, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, 15- 888 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt- Urzędowi Miejskiemu w Łomży, ul. Stary Rynek 14, 18- 400 Łomża / Zespół Szkół Mechanicznych i Ogólnokształcących nr 5 w Łomży ul. Przykoszarowa 22. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub instytucji Wdrażającej/ Instytucji Pośredniczącej kontrolę w ramach POKL;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku do promowania i upowszechniania działań przewidzianych w projekcie: „**Umiejętności praktyczne kluczem do sukcesu zawodowego**” jak również jego rezultatów poprzez zamieszczanie zdjęć na stronach internetowych, w różnych rodzajach wydawnictw i publikacjach oraz prasie, czy rozpowszechnianie nakręconych w trakcie realizacji poszczególnych form wsparcia materiałów filmowych itp.

.....
/data i czytelny podpis ucznia/

.....
/ czytelny podpis rodzica /



Projekt „**Umiejętności praktyczne kluczem do sukcesu zawodowego**”
realizowany przez Zespół Szkół Mechanicznych i Ogólnokształcących Nr 5 w Łomży
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

IV. KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) 2. Nazwisko
3. Imiona rodziców.....
4. Data i miejsce urodzenia..... 5. Płeć
6. PESEL Wiek w chwili przystąpienia do projektu
7. Adres zameldowania stałego (ulica, numer domu, numer mieszkania)
- Województwo Powiat
- Kod pocztowy-.....Miejscowość / poczta.....
- miejscowość..... ulica.....
- nr domu..... nr mieszkania..... wieś miasto.
8. Nr telefonu stacjonarnego:..... Nr telefonu komórkowego
- Nr tel. komórkowego (rodziców/ prawnych opiekunów) E-mail.....
9. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie
10. Profil klasy..... Numer klasy.....

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1977, nr 88, poz. 533 z późn. zm), że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że akceptuję regulamin rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie i zapoznałem się z nim.

.....
/data i czytelny podpis ucznia/

.....
/czytelny podpis rodzica /

V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Zobowiązuję się do tego, że moje dziecko będzie systematycznie uczestniczyć w działaniach Projektu oraz sumiennie wykonywać wszystkie zadania. Ponadto oświadczam, że stan zdrowia dziecka umożliwi udział w zajęciach dodatkowych i będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć;

.....
/data i czytelny podpis rodzica/