Załącznik nr 1 do Regulaminu

Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych”

dla Szkoły Podstawowej nr 4 im. Zdobywców Kosmosu w Koszalinie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Fabryka Kompetencji Kluczowych”**

realizowanego w ramach RPO WZ 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Edukacja

Działanie 8.4 Upowszechnienie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących

kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym, ponadpodstawowym i ponadgimnazjalnym w ramach Strategii ZIT dla Koszalińsko – Kołobrzesko – Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego

# Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

 *(podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu)*

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ ”X”.**

|  |
| --- |
| **1. Informacja o szkole prowadzącej rekrutację:** |
| Nazwa szkoły:  |  |
| Typ szkoły (właściwe zaznacz znakiem x):  | ☐ Szkoła Podstawowa ☐ Liceum Ogólnokształcące  |
| Adres szkoły (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr budynku):  |  |
| Organ prowadzący szkołę: |  |
| **2. Dane kandydata/kandydatki:** |
| Kraj zamieszkania |  |
| Rodzaj uczestnika | ☐ Indywidualny ☐ Pracownik instytucji / podmiotu |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Płeć: | ☐ K ☐ M |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu: |  | Data urodzenia: |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |
| Wykształcenie (właściwe zaznaczyć znakiem x): |
| ☐ Podstawowe (ISCED1) ☐ Gimnazjalne (ISCED2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED3) ☐ Wyższe (ISCED 5-8) |
| **Adres zamieszkania** |
| Województwo: |  | Ulica: |  |
| Powiat: |  | Nr budynku: |  |
| Gmina: |  | Numer lokalu: |  |
| Miejscowość zamieszkania: |  | Kod pocztowy: |  |
| **Obowiązkowe dane kontaktowe - w przypadku osób niepełnoletnich – można podać dane kontaktowe do rodziców / opiekunów prawnych****UWAGA: w przypadku uczniów należy podać co najmniej jedną z poniższych informacji, nauczyciele zobowiązani są do wskazania obu informacji.**  |
| Telefon kontaktowy (stacjonarny lub komórkowy) Uczestnika projektu: |  |
|  Adres poczty elektronicznej: |  |
| **3. Dane dodatkowe kandydata/kandydatki:** |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | ☐ osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się☐ osoba pracująca (nauczyciel kształcenia ogólnego) |
| Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia(w przypadku uczniów): |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami: | ☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: | ☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: | ☐ TAK ☐ NIE  |
| Osoba w niekorzystanej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej): | ☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji |
| **4. Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki: (właściwe zaznaczyć znakiem x)** |
| 1. Poradnictwo zawodowe dla uczniów:
 | 1. Grupowe doradztwo zawodowe
 | ☐ TAK ☐ NIE  |
| 1. Indywidualne doradztwo zawodowe
 | ☐ TAK ☐ NIE  |
| 1. Formy wsparcia dla uczniów
 | 1. Zajęcia z zakresu stymulowania rozwoju dziecka za pomocą Biofeedback (30 godzin)
 | ☐ TAK ☐ NIE  |
| 1. Zajęcia wspomagające proces uczenia się i nabywania kompetencji kluczowych "Jak się uczyć, aby się nauczyć" (60 godzin)
 | ☐ TAK ☐ NIE  |
| 1. Zajęcia z zakresu fizyki "Przez eksperyment do wiedzy" (60 godzin)
 | ☐ TAK ☐ NIE  |
| 1. Zajęcia rozwijające zainteresowania przyrodnicze (30 godzin)
 | ☐ TAK ☐ NIE  |
| 1. Prowadzenie zajęć z zakresu TIK: Programowanie gier w Scratchu, aplikacji na tablety. Zajęcia z robotyki (60 godzin)
 | ☐ TAK ☐ NIE  |
| 1. Formy wsparcia dla nauczycieli:
 | 1. Szkolenie biofeedback I i II stopnia dla 2 osób
 | ☐ TAK ☐ NIE  |
| 1. Udział w kursie PROGRAMOWANIE GIER I ROBOTÓW W SCRATCHU - 1 osoba
 | ☐ TAK ☐ NIE  |
| 1. Udział w kursie PROGRAMOWANIE ROBOTÓW W JĘZYKACH TESTOWYCH - 1 osoba
 | ☐ TAK ☐ NIE  |
| **5. Specjalne potrzeby związane z udziałem w projekcie:** |
| Czy kandydat jest osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim?  | ☐ TAK ☐ NIE |
| Czy kandydat ma specjalne potrzeby związane z udziałem w projekcie? |  |

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

*(miejscowo*ść *i data) (czytelny podpis kandydata)*

 *……………………………………………………………………………*

 *(czytelny podpis opiekuna prawnego)****\****

**\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.**

|  |
| --- |
| **Wynik rekrutacji (wypełnia szkoła)** |
| **Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie** | TAK ☐ | NIE ☐ |
| **Data:** |  |
| **Czytelny podpis Szkolnego Koordynatora Projektu / Dyrektora Szkoły:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie (data udziału w pierwszej formie wsparcia w ramach projektu):** |  |

Załącznik nr 2 do Regulaminu

Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych”

dla Szkoły Podstawowej nr 4 im. Zdobywców Kosmosu w Koszalinie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Fabryka Kompetencji Kluczowych”**

Ja niżej podpisany/-a ………………………….……………………………………................................................................

*(Imię i nazwisko kandydata)*

uczeń / uczennica / nauczyciel / nauczycielka szkoły……………………………………………………..…….…...............……. *(pełna nazwa szkoły, adres)*

deklaruję chęćuczestnictwa w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Osi Priorytetowej VIII Edukacja, Działanie 8.4 Upowszechnienie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym, ponadpodstawowym i ponadgimnazjalnym w ramach Strategii ZIT dla Koszalińsko – Kołobrzesko – Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego, realizowanym przez: Gminę Miasto Koszalin (Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin) – Lidera Partnerstwa, Szkołę Podstawową nr 4 im. Zdobywców Kosmosu (ul. Podgórna 45 , 75-321 Koszalin) – Realizatora.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych” dla Szkoły Podstawowej nr 4 im. Zdobywców Kosmosu w Koszalinie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostanę zakwalifikowana/y.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych”.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie jest bezpłatny, a projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam,
że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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

 *(miejscowo*ść *i data) (czytelny podpis kandydata)*

 *………………………………..…………………………………………………………*

 *(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

 **\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.**

Ja, ..........................................................................................................., jako prawny opiekun wyrażam

 *(Imię i nazwisko opiekuna prawnego)*

zgodę na uczestnictwo...............................................................................................................................................

 *(Imię i nazwisko kandydata)*

w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych” i jestem świadomy/a zakresu zajęć, zakresu prac, wykonywanych w ramach działań projektu.

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

 *(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

Brak podpisu jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych”.

Załącznik nr 3 do Regulaminu

Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Fabryka Kompetencji Kluczowych”

dla Szkoły Podstawowej nr 4 im. Zdobywców Kosmosu w Koszalinie

**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. „**Fabryka Kompetencji Kluczowych**” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
2. Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych
w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. 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 RPO WZ 2014-2020 na podstawie:
	1. w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”:
5. 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.),
6. 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.),
7. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, t.j., z późn. zm.);
	1. w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
8. 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,
9. 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,
10. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.),
11. 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).
12. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „**Fabryka Kompetencji Kluczowych**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, kontroli, audytu
i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WZ 2014-2020.
13. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie**, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt - **Gminie Miasto Koszalin (Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin), Szkole Podstawowej nr 4 im. Zdobywców Kosmosu** (ul. Podgórna 45, 75-321 Koszalin), oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - .……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….... (nazwa i adres ww. podmiotów).

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 badania, kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

1. Dodatkowo w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
2. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
5. abi@wzp.pl - w odniesienie do danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
6. iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
7. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
9. Przysługuje mi prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
10. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ………………………………………..……………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\** |

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