Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" współfinansowanym w ramach RPO Województwa Podlaskiego, Działanie 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki, Poddziałanie 3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

DLA UCZNIÓW/UCZENNIC
KIERUNEK: TECHNIK GRAFIKI I POLIGRAFII CYFROWEJ

Proszę o zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie **„PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"** współfinansowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego, Działanie 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki, Poddziałanie 3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki.

TYTUŁ PROJEKTU	**„PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"**
Nr Projektu	**RPPD.03.03.01-20-0289/19**
Priorytet, w ramach którego realizowany jest Projekt	**III: KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE**
Działanie w ramach, którego realizowany jest Projekt	**3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki**
Poddziałanie w ramach, którego realizowany jest Projekt	**3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki**
Beneficjent (Lider Projektu)	**Unia Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego, Al. Ujazdowskie 18/16 ,00-478 Warszawa**
Partner Projektu	**Powiat Wysokomazowiecki, ul. Ludowa 15A, 18-200 Wysokie Mazowieckie**
Miejsce przyjmowania formularzy zgłoszeniowych	**Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Ciechanowcu, ul. Szkolna 8, 18-230 Ciechanowiec**
Termin realizacji Projektu	**01.06.2021-31.10.2023 r.**

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

IMIĘ (IMIONA):	**NAZWISKO:**	**WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**
……	……	

DATA URODZENIA:	**MIEJSCE URODZENIA:**	**PESEL:**
☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (DZIEŃ MIESIĄC ROK)	……	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DANE ADRESOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

MIEJSCOWOŚĆ:	**NAZWA ULICY:**	**NR DOMU/ LOKALU:**	**KOD POCZTOWY:**	**POWIAT:**	**GMINA:**	**MIASTO** ☐ / **WIEŚ** ☐
……	……	……/……	☐☐ - ☐☐☐	……	……	

DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

NUMER KOMÓRKOWY	**E-MAIL**
☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐	……@……**pl**

Projekt pt. **„Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

OŚWADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI: **Oświadczam, iż jestem Uczniem/Uczennicą kierunku „technik grafiki i poligrafii cyfrowej" ze Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Ciechanowcu, ul. Szkolna 8, 18-230 Ciechanowiec.**
W roku szkolnym 2022/2023 jestem Uczniem/Uczennicą klasy……
DEKLARUJE CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA(WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM „X")

STAŻ ZAWODOWY	
STAŻ ZAWODOWY	
KURSY ZAWODOWE	
KURS „GRAFIKA KOMPUTEROWA"	
KURS „ADMINISTRATOR SIECI KOMPUTEROWYCH"	
KURS „PROGRAMOWANIE ANDROIDÓW"	
KURS „GRAFIKA 3 D"	
KURS „COREL DRAW"	
KURS „STRONY INTERNETOWE WORD PRESS"	
KURS „PROGRAMOWANIE.NET KURS PODSTAWOWY"	
KURS „PROGRAMOWANIE.NET KURS ZAAWANSOWANY"	
KURS „SQL-JĘZYK DOSTĘPU DO BAZY DANYCH MS SQL SERWER"	
KURS „ADMINISTRACJA SYSTEMEM LINUX RASPBIAN"	

Powyższe formy wsparcia będą przeprowadzane w roku szkolnym 2022/2023. Harmonogram poszczególnych form wsparcia i ich częstotliwość będzie przekazywana przez Dyrektora Szkoły w formie pisemnej, bądź ustnej.

Projekt pt. **„Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

OBOWIĄZKI UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU[1]
„PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

1. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do zapoznania się z należytą starannością z treścią Regulaminu określającego zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr RPPD.03.03.01-20-0289/19, pt.: „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" oraz do sumiennego przestrzegania jego zapisów.
2. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do dostarczenia niezbędnych dokumentów w związku z przystąpieniem do Projektu „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości".
3. Uczestnik/Uczestniczka oświadcza, iż został/a poinformowany o zasadach udziału w Projekcie.
4. Uczestnik/Uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia w terminach i miejscach, które wyznaczy Organizator Projektu oraz Dyrektor Szkoły.
5. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany/a jest do przestrzegania zasad obowiązujących na poszczególnych formach wsparcia.
6. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do uzupełnienia wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją Projektu, a w szczególności do podpisywania list obecności, potwierdzeń odbioru udzielonych świadczeń oraz innych dokumentów wskazanych przez Organizatora Projektu/Dyrektora Szkoły.
7. Uczestnik/Uczestniczka oświadcza, iż będzie zawiadamiać Dyrektora Szkoły o wszelkich nieprawidłowościach, problemach, trudnościach w czasie trwania Projektu.
8. Uczestnik/Uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do obecności na minimum 90% godzin zajęć (dotyczy tylko i wyłączenie zajęć trwających dłużej niż 16 godzin). W przypadku zajęć trwających do 16 godzin włącznie Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany/a jest do udziału w 100% godzin zajęć. [2]
9. Uczestnik/Uczestniczka uczestniczący/a w stażu zawodowym zobowiązany/a jest do 100 % frekwencji.
10. Uczestnik/Uczestniczka Projektu ponosi konsekwencje, w tym finansowe, w przypadku nieuprawnionego skorzystania z udzielonego wsparcia wskutek złożenia nieprawdziwych informacji.
11. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do poniesienia konsekwencji finansowych/prawnych w przypadku szkód i czynów wyrządzonych przez siebie podczas danej formy wsparcia.
12. Uczestnik/Uczestniczka Projektu w przypadku rażącego naruszenia przepisów Regulaminu określającego zasady uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie nr RPPD.03.03.01-20-0289/19, pt.: „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości", może zostać skreślony/a z listy Uczestników/Uczestniczek Projektu.
13. Uczestnik/Uczestniczka Projektu został/a poinformany/a, że Organizator Projektu nie ubezpiecza od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków oraz nie zgłasza do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych podczas realizacji danych form wsparcia.
14. Uczestnik/Uczestniczka Projektu oświadcza, że informacje podane w niniejszym formularzu są aktualne, prawdziwe, kompletne, zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania Organizatora Projektu, bądź Dyrektora Szkoły o każdej ich zmianie.

……

Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu
„Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości "

……

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego
(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)

[1]Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" jest Uczeń/Uczennica Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych, ul. Szkolna 8, 18-230 Ciechanowiec.
[2] Punkt nie dotyczy obecności usprawiedliwionych.

Projekt pt. **„Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

OBOWIĄZKI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO W ZWIĄZKU Z PRZYSTĄPIENIEM JEGO NIEPEŁNOLETNIEGO DZIECKA/PODOPIECZNEGO/NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ/WYCHOWANKA/NIEPEŁNOLETNIEJ WYCHOWANKI DO PROJEKTU „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

1. Rodzic/Opiekun Oprawny oświadcza, iż zapoznał się z należytą starannością z treścią Regulaminu określającego zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr RPPD.03.03.01-20-0289/19, pt.: „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" oraz zobowiązuje się do tego aby jego niepełnoletnie dziecko/podopieczny/ podopieczna/wychowanek/ wychowanka sumiennie przestrzegał/a zapisów powyższego Regulaminu.
2. Rodzic/Opiekun prawny wyraża zgodę na udział jego niepełnoletniego dziecka/wychowanka/wychowanki/podopiecznego/podopiecznej w Projekcie „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości", tj. udział we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia: zajęcia specjalistyczne zawodowe realizowane z otoczeniem społeczno-gospodarczym, staże zawodowe u pracodawców lokalnego i regionalnego rynku pracy.
3. Rodzic/Opiekun prawny potwierdza, iż złożone informacje w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są aktualne, prawdziwe, kompletne, zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania Organizatora Projektu, bądź Dyrektora Szkoły o każdej ich zmianie.
4. Rodzic/Opiekun prawny oświadcza, że stan zdrowia jego niepełnoletniego dziecka/podopiecznego/podopiecznej/wychowanka/wychowanki nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w zaplanowanych formach wsparcia.
5. Rodzic/Opiekun prawny odpowiada za nieuzasadnioną rezygnację z uczestnictwa w Projekcie jego niepełnoletniego dziecka/wychowanka/wychowanki/podopiecznego/podopiecznej w okresie trwania Projektu.
6. Rodzic/Opiekun Prawny odpowiada za nieusprawiedliwione i nieuzasadnione nieobecności jego niepełnoletniego dziecka/wychowanka/wychowanki/podopiecznego/podopiecznej we wszystkich formach wsparcia przypisanych przez Organizatora Projektu i Dyrektora Szkoły.
7. Rodzic/Opiekun Prawny oświadcza, iż będzie zawiadamiać Dyrektora Szkoły, bądź Organizatora Projektu o wszelkich nieprawidłowościach, problemach, trudnościach w czasie trwania Projektu.
8. Rodzic/Opiekun Prawny oświadcza, iż jego niepełnoletnie dziecko/podopieczny/podopieczna/wychowanek/wychowanka jest zgłoszony do obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego zgodnie z Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.
9. Rodzic/Opiekun Prawny zobowiązuje się do poniesienia konsekwencji finansowych/prawnych w przypadku szkód i czynów wyrządzonych podczas danej formy wsparcia przez jego niepełnoletniego dziecko/podopiecznego/podopieczną/wychowanka/wychowankę.
10. Rodzic/Opiekun Prawny jest świadomy/a, iż Organizator Projektu nie ubezpiecza jego niepełenoletniego dziecka/wychowanka/wychowanki/podopiecznego/podopiecznej od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz nie zgłasza do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych podczas realizacji danych form wsparcia.

……

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego
(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)

Projekt pt. **„Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNCZKA PROJEKTU
„PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DOTYCZĄCA UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym Zbiór:

1) **Baza danych związanych z realizowaniem czynności przetwarzania/procesów w ramach RPO WP 2014 – 2020)**, którym Administratorem jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@wrotapodlasia.pl, www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl).

2) **Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,** którym Administratorem Danych jest Minister Właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel.: +48 (22) 25 00 130, e-mail: kancelaria@mfipr.gov.pl)

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020).

Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu.

.....	.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „ Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości "	**Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego (w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)**

Załącznik nr 2a do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" współfinansowanym w ramach RPO Województwa Podlaskiego, Działanie 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki, Poddziałanie 3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki.

WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNCZKA PROJEKTU „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI BIORĄCEGO/EJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

W związku z przystąpieniem do/wzięciem udziału w realizacji projektu pn. „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności przetwarzania/procesów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@wrotapodlasia.pl, www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl). Natomiast w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych administratorem jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel.: +48 (22) 25 00 130, e-mail: kancelaria@mfipr.gov.pl);
2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych (e-mail: iod@mfipr.gov.pl i iod@wrotapodlasia.pl);
3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący 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 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) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów *ustawy wdrożeniowej* – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020),
5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej– Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt – Unii Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Zespołowi Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Ciechanowcu, ul. Szkolna 8, 18-230 Ciechanowiec.
   Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
6) **podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt 4, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;**
7) kategoriami odbiorców danych są: Instytucje pośredniczące we wdrażaniu RPOWP na lata 2014-2020 oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji, Podmioty świadczące usługi IT, Podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji;
8) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
9) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
10) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
11) moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;
12) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020**.**

……	**……**
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości"	**Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego (w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)**

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY
W PRZYPADKU UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO/ UCZESTNICZKI NIEPŁNOLETNIEJ PROJEKTU
„PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
DOTYCZĄCA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA/NIEPEŁNOLETNIEJ UCZESTNICZKI PROJEKTU „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym Zbiór:

1) **Baza danych związanych z realizowaniem czynności przetwarzania/procesów w ramach RPO WP 2014 – 2020)**, którym Administratorem jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@wrotapodlasia.pl, www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl).

2) **Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,** którym Administratora Danych, którym jest Minister Właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel.: +48 (22) 25 00 130, e-mail: kancelaria@mfipr.gov.pl)

Moje dane osobowe (zwykłe), w tym: imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail, numer rachunku bankowego będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, tj. w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020).

Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu.

……

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego
(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)

Załącznik nr 2c do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" współfinansowanym w ramach RPO Województwa Podlaskiego, Działanie 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki, Poddziałanie 3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki.

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA/NIEPEŁNOLETNIEJ UCZESTNICZKI PROJEKTU

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA/ NIEPEŁNOLETNIEJ UCZESTNICZKI, BIORĄCEGO/BIORĄCEJ UDZIAŁ W PROJEKCIE „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), oraz w związku z przystąpieniem mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2014 – 2020 pn. „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" przyjmuję do wiadomości, iż:

1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności przetwarzania/procesów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@wrotapodlasia.pl, www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl). Natomiast w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych administratorem jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel.: +48 (22) 25 00 130, e-mail: kancelaria@mfipr.gov.pl);
2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych (e-mail: iod@mfipr.gov.pl i iod@wrotapodlasia.pl);
3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia 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) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów ustawy wdrożeniowej – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020),
5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej– Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt – Unii Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Zespołowi Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Ciechanowcu, ul. Szkolna 8, 18-230 Ciechanowiec. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
6) **podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt 4, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału moje niepełnoletnie dziecko/ niepełnoletniego wychowanka/niepełnoletnią wychowankę/niepełnoletnią podopieczną/niepełnoletniego pododpiecznego z Projektu „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości".**
7) kategoriami odbiorców danych są: Instytucje pośredniczące we wdrażaniu RPOWP na lata 2014-2020 oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji, Podmioty świadczące usługi IT, Podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji;
8) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
9) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
10) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
11) moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO.

……

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego
(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)

WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNICZKA PROJEKTU
„PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

Ja niżej podpisany/a……

(IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU)

zamieszkały/a

……

……

(ADRES ZAMIESZKANIA: NAZWA ULICY WRAZ Z NUMEREM DOMU/LOKALU, KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ)

Nr ewidencyjny PESEL | | | | | | | | | | | |

a) dobrowolnie i świadomie deklaruję swój udział w Projekcie „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" ;

b) zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Priorytet III: Kompetencje i Kwalifikacje, Działanie 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki, Poddziałanie 3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki;

c) oświadczam, iż zapoznałem/am się z należytą starannością z treścią Regulaminu określającego zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr RPPD.03.03.01-20-0289/19, pt.: „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości"';

d) oświadczam, iż w pełni akceptuje zapisy Regulaminu określającego zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr RPPD.03.03.01-20-0289/19, pt.: „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" oraz zobowiązuję się do jego sumiennego przestrzegania;

d) oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w Projekcie „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości", które zostały szczegółowo opisane w Regulaminie określającym zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr RPPD.03.03.01-20-0289/19, pt.: „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" ;

e) zobowiązuje się w przypadku zmiany danych osobowych i teleadresowych do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Dyrektora Szkoły. Brak informacji o zmianie danych oznacza ich poprawność i aktualność.

…… **Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „ Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości"**

…… **Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego (w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej**

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" współfinansowanym w ramach RPO Województwa Podlaskiego, Działanie 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki, Poddziałanie 3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki.

WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNCZKA PROJEKTU
„PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

INFORMACJE O UCZESTNIKU/UCZESTNICZCE PROJEKTU
Zakres danych osobowych przetwarzanych w Zbiorze RPO WP 2014-2020/ w Zbiorze CST
***Proszę wypełnić tylko białe pola tabeli (zaznaczyć właściwe wpisując krzyżyk (X) w odpowiedniej kratce)**

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1.	Tytuł Projektu: **PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI**
2.	Nr Projektu: **RPPD.03.03.01-20-0289/19**
3.	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: **III: KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE**
4.	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: **3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki.**
5.	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: **3.3.1 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki.**

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE		
1.	**Kraj**	**POLSKA**
2.	**Rodzaj Uczestnika**	**INDYWIDUALNY**
3.	**Nazwa instytucji**	**----------**
4.	**Imię**	
5.	**Nazwisko**	
6.	**PESEL**	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
7.	**BRAK PESEL**	TAK/NIE (właściwe zaznaczyć kółkiem)
8.	**Płeć**	☐K ☐M
9.	**Wiek w chwili przystępowania do Projektu**	☐☐
10.	**Wykształcenie**	
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU		
11.	**Województwo**	
12.	**Powiat**	
13.	**Gmina**	
14.	**Miejscowość**	
15.	**Ulica**	
16.	**Nr budynku**	
17.	**Nr lokalu**	
18.	**Kod pocztowy**	
19.	**Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)**	**1**☐ **2**☐ **3** ☐
20.	**Telefon kontaktowy**	☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐
21.	**Adres e-mail**	**……@.....pl.**

SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA		
22.	**Data rozpoczęcia udziału w Projekcie**	DZIEŃ MIESIĄC ROK
23.	**Data zakończenia udziału w Projekcie**	DZIEŃ MIESIĄC ROK
24.	**Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu**	**bierna zawodowo, w tym osoba ucząca się**
25.	**Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia**	DZIEŃ MIESIĄC ROK
26.	**Wykonywany zawód**	----------
27.	**Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)**	----------
28.	**Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie (1)**	
	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie (2)	
29.	**Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM – Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)**	----------
30.	**Zakończenie udziału osoby w Projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa**	**tak** ☐ **nie** ☐

RODZAJ WSPARCIA		
30.	**Rodzaj przyznanego wsparcia**	**kursy** ☐; **staż zawodowy** ☐;
31.	**Data rozpoczęcia udziału we wsparciu**	DZIEŃ MIESIĄC ROK
32.	**Data zakończenia udziału we wsparciu**	DZIEŃ MIESIĄC ROK
33.	**Data założenia działalności gospodarczej**	----------
34.	**Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej**	----------
35.	**PKD założonej działalności gospodarczej**	----------

STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Dane wrażliwe: (tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej).

36.	**Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**	**tak** ☐ **nie** ☐ **odmowa podania informacji** ☐
37.	**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**	**tak** ☐ **nie** ☐
38.	**Osoba z niepełnosprawnościami**	**tak** ☐ **nie** ☐ **odmowa podania informacji** ☐

SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI ZE STATUSEM OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ ZWIĄZANE Z UCZESTNICTWEM W PROJEKCIE „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI".:

……

……

		…… …… …… …… ……
39.	**Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[3]**	**tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji ☐**

SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI BEZ STATUSU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ZWIĄZANE Z UCZESTNICTWEM W PROJEKCIE „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI".

……

……

……

……

……

[3]Do kategorii osób z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej należy zaliczyć: osoby, które nie ukończyły poziomu podstawowego wykształcenia i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu podstawowego wykształcenia, byłych więźniów, narkomanów, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań oraz osoby z obszarów wiejskich (wg DEGURBA obszar wiejski to obszar słabo zaludniony – kod klasyfikacji 3).

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PREZENTACJĘ WIZERUNKU W RAMACH DZIAŁAŃ ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ PROJEKTU „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

Wyrażam zgodę bez konieczności każdorazowego zatwierdzania, na nieodpłatne umieszczanie i prezentowanie mojego wizerunku, głosu na zdjęciach oraz filmach wykonanych podczas realizacji Projektu „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" na stronie Internetowej Organizatora Projektu oraz Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Ciechanowcu, a także we wszelkich publikacjach/relacjach w mediach tradycyjnych i elektronicznych w celach związanych z realizacją, promocją Projektu.

.....	.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości"	**Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego (w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)**

WYPEŁNIA NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA PRZEDMIOTU ZAWODOWEGO/ WYCHOWAWCA/WYCHOWAWCZYNI KLASY/KOORDYNATOR SZKOŁY/PSYCHOLOG/DYREKTOR

KARTA OCENY KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

……

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/KANDYDATKI

KLASA: ……, **KIERUNEK KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO:** ……..

KRYTERIUM DOSTĘPOWE

	TAK	NIE
Kandydat/Kandydatka w momencie przystąpienia do projektu „Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości" posiada status Ucznia/Uczennicy Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Ciechanowcu, ul. Szkolna 8, 18-230 Ciechanowiec oraz kształci się na kierunku objętym wsparciem w Projekcie.	☐	☐

KRYTERIUM FORMALNE

	TAK	NIE
Złożenie przez Kandydata/Kandydatkę następujących dokumentów: Formularz zgłoszeniowy udziału w Projekcie, Zgoda na przetwarzanie danych osobowych wraz z załącznikiem, Oświadczenie Uczestnika/czki biorącej/ęgo udział w realizacji Projektu, Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dotycząca Rodzica/Opiekuna Prawnego niepełnoletniej/ego Uczestnika/czki Projektu, Oświadczenie Rodzica/Opiekuna Prawnego niepełnoletniego Uczestnika, niepełnoletniej Uczestnczki, Deklaracja uczestnictwa w Projekcie, Zakres danych osobowych przetwarzanych w zbiorze RPO WP 2014-2020/w zbiorze CST, Oświadczenie o wyrażenie zgody na prezentację wizerunku.	☐	☐

KRYTERIUM PIERWSZEŃSTWA

	TAK	NIE	PUNKTY
Kandydat/Kandydatka z orzeczonym stopniem niepełnosprawności[4]:	**3 pkt**	**0 pkt**	

KRYTERIUM POMOCNICZE NA POSZCZEGÓLNE FORMY WSPARCIA

	ŚREDNIA OCEN Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU	PUNKTY
Średnia OCEN Z PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH uzyskana w ostatnim semestrze nauki przed przystąpieniem do Projektu, a w przypadku Uczniów/Uczennic klas I należy wskazać średnią ocen uzyskaną na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej. [5]		
	ŚREDNIA OCEN Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU	**PUNKTY**
Średnia OCEN ZE WSZYSTKICH PRZEDMIOTÓW uzyskana w ostatnim semestrze nauki przed przystąpieniem do Projektu,a w przypadku Uczniów/Uczennic klas I należy wskazać średnią ocen uzyskaną na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej[6].		

[4] **Uczeń z niepełnosprawnością** rozumie się przez to Ucznia/Uczennicę posiadającego orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na niepełnosprawność, wydane przez zespół z poradni psychologiczno-pedagogicznej) lub orzeczenie o niepełnosprawności.

[5] **Kryterium dla WSZYSTKICH kandydatów/Kandydatek będzie punktowane następująco:** 5,00-6,00 – 5 pkt. | 4,00-4,99 –4 pkt. | 3,00-3,99 – 3 pkt. | 2,00-2,99 – 2 pkt.

[6] **Kryterium dla WSZYSTKICH kandydatów/Kandydatek będzie punktowane następująco:** 5,00-6,00 – 5 pkt. | 4,00-4,99 –4 pkt. | 3,00-3,99 – 3 pkt. | 2,00-2,99 – 2 pkt.

DODATKOWE PIERWSZE KRYTERIUM POMOCNICZE KWALIFIKACYJNE NA POSZCZEGÓLNE FORMY WSPARCIA

(Kryterium dodatkowe, stosowane w przypadku zgłoszenia się większej liczby Uczniów/Uczennic NIŻ MIEJSC W PROJEKCIE oraz w przypadku zgłoszenia się większej liczby Uczniów/Uczennic NIŻ MIEJSC W POSZCZEGÓLNYCH FORMACH WSPARCIA).

	OCENA Z ZACHOWANIA	PUNKTY
Ocena z zachowania uzyskana w ostatnim semestrze nauki przed przystąpieniem do Projektu, a w przypadku Uczniów/Uczennic klas I będzie to ocena ze świadectwa ukończenia szkoły podstawowej [7]:		

.....

(PODPIS NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI PRZEDMIOTU ZAWODOWEGO/WYCHOWAWCY/WYCHOWAWCZYNI KLASY/KOORDYNATORA SZKOŁY/PSYCHOLOGA/DYREKTORA SZKOŁY)

[7] **Kryterium dla WSZYSTKICH kandydatów/Kandydatek będzie punktowane następująco:** wzorowe: 6 pkt. | bardzo dobre: 5 pkt | dobre: 4 pkt. | poprawne: 3 pkt | nieodpowiednie: 2 pkt | naganne: 1 pkt.

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA

W RAMACH PROJEKTU „PROFESJONALIZM W DZIAŁANIU, SKUTECZNOŚĆ W PRZYSZŁOŚCI"

Zbiór: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Podlaskiego w ramach RPO WP 2014 – 2020:

Kategorie osób, których dane dotyczą:

- wnioskodawcy, beneficjenci, partnerzy i osoby prawnie upoważnione do ich reprezentacji, osoby fizyczne będące pracownikami beneficjentów oraz osoby fizyczne wykonujące zadania zlecone na podstawie umów podpisywanych z beneficjentami;
- uczestnicy projektów realizowanych w ramach RPO WP 2014-2020, w zakresie projektów współfinansowanych z EFS;
- osoby, których dane przetwarzane są w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie, w tym w szczególności personel projektu, a także oferenci, uczestnicy komisji przetargowych i wykonawcy;
- osoby korzystające z infrastruktury powstałej w wyniku realizacji projektów.

Rodzaj danych osobowych:

1. **Dane osobowe zwykłe:**
   nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, Numer Identyfikacji Podatkowej, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, numer telefonu, adres e-mailowy, nr rachunku, adres e-mail, stanowisko i miejsce pracy, wymiar czasu pracy, okres zaangażowania w projekcie, wynagrodzenie, forma zaangażowania, numery ksiąg wieczystych, numery działek, obręb, numer przyłącza gazowego, kraj, obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA), login, nazwa wnioskodawcy/ instytucji/ beneficjenta/ partnera, forma prawna, typ instytucji, forma własności, adres siedziby/instytucji, fax, REGON, rodzaj przyznanego wsparcia (w tym szkolenia z zakresu TIK), objęcie wsparciem pracowników instytucji, rodzaj uczestnika, wiek w chwili przystępowania do projektu, (planowana) data zakończenia szkoły w której uczestnik otrzymał wsparcie, data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie/we wsparciu, płeć, status/sytuacja osoby (w tym na rynku pracy) w chwili przystąpienia do projektu/zakończenia udziału w projekcie, inne rezultaty dotyczące osób młodych, zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, niekorzystna sytuacja społeczna, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, PKD założonej działalności gospodarczej, dane podpisu elektronicznego, tytuł zawodowy/naukowy, rodzaj funkcji, rodzaj specjalności techniczno-budowlanej, specjalizacja zawodowa, nr zaświadczenia o przynależności osób posiadających uprawnienia budowlane do PIIB, nr ewidencyjny PIIB, nr ewidencyjny uprawnień budowlanych, nr decyzji o nadaniu uprawnień budowlanych, zakres uprawnień zawodowych, wizerunek, głos.
2. **Dane osobowe szczególnej kategorii** (*w przypadku projektu, którego realizacja obejmuje przetwarzanie tego typu danych*), które ujawniają bezpośrednio lub w kontekście:
   a. pochodzenie rasowe lub etniczne;
   b. stan zdrowia.
3. **Dane osobowe dotyczące wyroków skazujących** (*w przypadku projektu, którego realizacja obejmuje przetwarzanie tego typu danych)*

Zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów
Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony beneficjentów/partnerów projektów (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu beneficjenta/partnera) imię, nazwisko, telefon, adres e-mail, kraj, PESEL;

- **Wnioskodawcy:** nazwa wnioskodawcy, forma prawna, forma własności, NIP, kraj, adres (ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, telefon, fax, adres e-mail);
- **Beneficjenci/Partnerzy**: Nazwa beneficjenta/partnera, forma prawna beneficjenta/partnera, forma własności, NIP, REGON, adres (ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, telefon, fax, adres e-mail, kraj, numer rachunku beneficjenta/odbiorcy).

Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą): kraj, nazwa instytucji, NIP, typ instytucji, województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA), telefon kontaktowy, adres e-mail, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji, rodzaj przyznanego wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu.
Dane uczestników indywidualnych: kraj, rodzaj uczestnika, nazwa instytucji, imię, nazwisko, PESEL, płeć, wiek w chwili przystępowania do projektu, wykształcenie, województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA),telefon kontaktowy, adres e-mail, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, Wykonywany zawód, zatrudniony w (miejsce zatrudnienia), sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie, inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych), zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, rodzaj przyznanego wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, PKD założonej działalności gospodarczej, osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia, osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, osoba z niepełnosprawnościami, osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.
Dane dotyczące personelu projektu: imię, nazwisko, kraj, PESEL, forma zaangażowania, okres zaangażowania w projekcie, wymiar czasu pracy, stanowisko, adres (ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, nr rachunku bankowego, kwota wynagrodzenia.
Osoby fizyczne i osoby prowadzące działalność gospodarczą, których dane będą przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie: nazwa wykonawcy, imię, nazwisko, kraj, NIP, PESEL, adres (ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, nr rachunku bankowego, kwota wynagrodzenia, numer działki, obręb, numer księgi wieczystej, numer przyłącza gazowego).

Projekt pt. **„Profesjonalizm w działaniu, skuteczność w przyszłości** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.