

Załącznik 1: Formularz zgłoszeniowy

Spełnienie kryteriów obligatoryjnych	Suma punktów	Podpis oceniającego
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Numer formularza zgłoszeniowego	Data i godzina wpływu formularza	Podpis pracownika projektu
<b>Tytuł projektu:</b>	Manufaktura fachowców. Nowa jakość kształcenia we wrocławskich szkołach zawodowych.	
<b>Priorytet:</b>	10. Edukacja	
<b>Działanie:</b>	10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy	
<b>Poddziałanie</b>	10.4.2 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-ZIT WrOF	

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Proszę wypełnić tylko białe pola formularza DRUKOWANYMI LITERAMI

CZ. I DANE KANDYDATA/KANDYDATKI		
<b>Imię (imiona)</b>		
<b>Nazwisko</b>		
<b>Data urodzenia</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Wiek w chwili złożenia formularza zgłoszeniowego</b>		
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
<b>Adres zamieszkania</b>	Województwo:	
	Powiat:	
	Gmina:	
	Miejscowość:	
	Ulica:	
	Numer budynku:	Numer lokalu:
	Kod pocztowy:	
<b>Czy miejsce zamieszkania lub kształcenia znajduje</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

str. 1

<b>się na obszarze ZIT WrOF<sup>1</sup>?</b>		
<b>Numer telefonu</b>		
<b>Adres e-mail</b>		
<b>Szkoła, do której uczęszcza kandydat</b> (proszę zaznaczyć X przy danej szkole)	Elektroniczne Zakłady Naukowe	
	Lotnicze Zakłady Naukowe	
	Zespół Szkół Gastronomicznych	
	Zespół Szkół Nr 2	
	Zespół Szkół Nr 3	
	Zespół Szkół Logistycznych	
	Zespół Szkół Zawodowych Nr 5	
	Zespół Szkół Teleinformatycznych i Elektronicznych	
	Technikum Nr 15	
Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 11		
<b>Klasa</b> (np. 1TC)		
<b>Kierunek kształcenia</b> (np. technik logistyk, technik informatyk, kucharz)		
<b>Czy kandydat kształci się w jednej z wymienionych poniżej branż?</b>		
motoryzacyjna, elektryczno-energetyczna, mechatroniczno-elektroniczna, budowlana, lotnicza, transportowo-spedycyjno-logistyczna, informatyczna, turystyczno-gastronomiczna, usługowa		
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>Status kandydata na rynku pracy:</b>		
Osoba bierna zawodowo-uczeń pobierający naukę w systemie dziennym		

<sup>1</sup> gmina Wrocław, Miasto i gmina Jelcz-Laskowice, Miasto i gmina Kąty Wrocławskie, gmina Siechnice, gmina Trzebnica, Miasto i gmina Sobótka, Miasto Oleśnica, gmina Długołęka, gmina Czernica, gmina Kobierzyce, gmina Miękinia, gmina Oleśnica, gmina Wisznia Mała, gmina Żórawina, gmina Oborniki Śląskie

tak

nie

**Czy kandydat jest osobą niepełnosprawną?**

tak

nie

odmowa podania informacji

**Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim?**

tak

nie

odmowa podania informacji

**Czy kandydat posiada specjalne potrzeby szkoleniowe?**

tak\*

\*Jeśli tak, to jakie?.....

nie

**Czy kandydat posiada specjalne potrzeby ze względu na niepełnosprawność?**

tak\*

\*Jeśli tak, to jakie?.....

nie

**Ilość punktów premiujących**

**CZ. II MOTYWACJA I GOTOWOŚĆ KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie, jestem zainteresowany/a uczestnictwem w (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź):

- stażu (dot. uczniów techników) w wymiarze 150 godz.
- praktyce zawodowej (dot. uczniów szkół branżowych I stopnia) w wymiarze 150 godz.

Preferowany termin realizacji stażu/praktyki zawodowej w wymiarze 150 godz. (proszę zaznaczyć jedną lub kilka odpowiedzi)<sup>2</sup>:

- czerwiec                       lipiec                       sierpień

lub

kursie zawodowym zgodnym z kierunkiem kształcenia:

- Obsługa wózków widłowych (min. 67 godz.)
- AutoCad (min. 20 godz.)
- Barista (min. 20 godz.)

Przeczytaj uważnie wszystkie stwierdzenia i zakresł jedną spośród pięciu możliwych odpowiedzi:

- 1 – zdecydowanie się nie zgadzam  
2 – raczej się nie zgadzam  
3 – nie mam zdania  
4 – raczej zgadzam się  
5 – zdecydowanie zgadzam się

1. Jestem zainteresowany/a poszerzeniem swoich kompetencji i kwalifikacji poszukiwanych na rynku pracy.

1                      2                      3                      4                      5

2. Przydatne byłyby dla mnie szkolenia z zakresu rozwoju osobistego i poruszania się po rynku pracy

1                      2                      3                      4                      5

3. Chcę podnosić swoje kwalifikacje i kompetencje nawet kosztem czasu wolnego.

1                      2                      3                      4                      5

4. Jestem przekonany/a, że odbycie dodatkowych szkoleń/kursów/staży/praktyk w

<sup>2</sup> możliwość przyjęcia na staż w preferowanym terminie uzależniona jest od pracodawcy

przyszłości pomoże mi znaleźć dobrą pracę.					
1	2	3	4	5	
5. Chętnie poświęcam czas na wyszukiwanie informacji dotyczących mojego zawodu (np. śledzę portale/czasopisma branżowe, czytam książki związane z branżą).					
1	2	3	4	5	
6. Lubię podejmować się dodatkowych zajęć/pracy z własnej inicjatywy.					
1	2	3	4	5	
7. Wypełnianie dużej ilości dokumentów nie stanowi dla mnie problemu.					
1	2	3	4	5	
8. Łatwo dostosowuję się do określonych zasad i regulaminów i nie mam problemu z ich przestrzeganiem.					
1	2	3	4	5	
<b>Suma punktów z cz. II</b>			<b>Podpis oceniającego</b>		

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. "Manufaktura fachowców. Nowa jakość kształcenia we wrocławskich szkołach zawodowych" przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych jest:
  - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
  - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
  - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
  - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

str. 5



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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), dalej zwane RODO.

- 5) W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
- 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,
  - 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,
  - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
  - 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).
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Zarządzająca i Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, Beneficjent oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 lub beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Mam prawo odmowy podania danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 11) Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 12) Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

### Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych dotyczących zdrowia wyłącznie przez:

- *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz*
- *Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn. "Manufaktura fachowców. Nowa jakość kształcenia we wrocławskich szkołach zawodowych", w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

**UWAGA:** W przypadku osoby niepełnoletniej, dokument powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak i jej prawnego opiekuna.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis kandydata/tki

.....  
Podpis opiekuna prawnego kandydata/tki w przypadku osoby niepełnoletniej

<b>CZ. III INFORMACJE NT. UCZESTNIKA (wypełnia nauczyciel)</b>	
<b>Planowana data zakończenia edukacji ucznia w placówce (DD-MM-RRRR):</b>	
<b>Rekomendacja instruktora zawodu/wychowawcy wraz ze wskazaniem formy wsparcia najbardziej adekwatnej do potrzeb i możliwości uczestnika (proszę o zaznaczenie jednej formy wsparcia):</b>	
Rekomenduję uczestnictwo	
..... (imię i nazwisko ucznia/uczennicy)	
w:	
<input type="checkbox"/> Stażu/praktyce zawodowej <sup>3</sup>	
1   2   3   4   5	
<input type="checkbox"/> Kursie zawodowym zgodnym z wyborem ucznia <sup>4</sup>	
1   2   3   4   5	
<b>Imię i nazwisko osoby udzielającej rekomendacji:</b>	
<b>Podpis osoby udzielającej rekomendacji:</b>	

<sup>3</sup> Proszę o udzielenie rekomendacji w skali od 1 do 5, gdzie 5 oznacza najwyższy stopień rekomendacji, a 1 najniższy stopień rekomendacji

<sup>4</sup> Proszę o udzielenie rekomendacji w skali od 1 do 5, gdzie 5 oznacza najwyższy stopień rekomendacji, a 1 najniższy stopień rekomendacji