Załącznik 1: Formularz zgłoszeniowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Spełnienie kryteriów obligatoryjnych** | **Suma punktów** | **Podpis oceniającego** | |
| tak  nie |  |  |  |
| **Numer formularza zgłoszeniowego** | **Data i godzina wpływu formularza** | **Podpis pracownika projektu** | |
|  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** | Manufaktura fachowców. Nowa jakość kształcenia we wrocławskich szkołach zawodowych. |
| **Priorytet:** | 10. Edukacja |
| **Działanie:** | 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy |
| **Poddziałanie** | 10.4.2Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-ZIT WrOF |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO II EDYCJI PROJEKTU**

Proszę wypełnić tylko białe pola formularza DRUKOWANYMI LITERAMI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZ. I DANE KANDYDATA/KANDYDATKI** | | | | |
| **Imię (imiona)** |  | | | |
| **Nazwisko** |  | | | |
| **Data urodzenia** |  | | | |
| **PESEL** |  | | | |
| **Wiek w chwili złożenia formularza zgłoszeniowego** |  | | | |
| **Wykształcenie** | podstawowe | | gimnazjalne | |
| **Adres zamieszkania** | Województwo: | | | |
| Powiat: | | | |
| Gmina: | | | |
| Miejscowość: | | | |
| Ulica: | | | |
| Numer budynku: | | Numer lokalu: | |
| Kod pocztowy: | | Poczta: | |
| **Czy miejsce zamieszkania lub kształcenia znajduje się na obszarze ZIT WrOF[[1]](#footnote-1)?** | tak | | nie | |
| **Numer telefonu** |  | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | |
| **Szkoła, do której uczęszcza kandydat**  (proszę zaznaczyć X przy danej szkole) | Technikum nr 10 w Elektronicznych Zakładach Naukowych | | |  |
| Technikum nr 6 w Lotniczych Zakładach Naukowych | | |  |
| Branżowa szkoła I st. nr 6 w Lotniczych Zakładach Naukowych | | |  |
| Technikum nr 9 w Zespole Szkół Gastronomicznych | | |  |
| Branżowa szkoła I st. nr 9 w Zespole Szkół Gastronomicznych | | |  |
| Technikum nr 2 w Zespole Szkół Nr 2 | | |  |
| Branżowa szkoła I st. nr 2 w Zespole Szkół Nr 2 | | |  |
| Technikum nr 16 w Zespole Szkół Nr 3 | | |  |
| Technikum nr 12 w Zespole Szkół Logistycznych | | |  |
| Branżowa szkoła I st. nr 12 w Zespole Szkół Logistycznych | | |  |
| Technikum nr 5 w Zespole Szkół Zawodowych Nr 5 | | |  |
| Branżowa szkoła I st. nr 5 w Zespole Szkół Zawodowych Nr 5 | | |  |
| Technikum nr 7 w Zespole Szkół Teleinformatycznych i Elektronicznych | | |  |
| Szkoła branżowa I st. nr 1 w Zespole Szkół Teleinformatycznych i Elektronicznych | | |  |
| Technikum Nr 15 | | |  |
| Branżowa szkoła I st. nr 14 w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Nr 11 | | |  |
| **Klasa** (np. 1TC) | | | | |
|  | | | | |
| **Kierunek kształcenia** (np. technik logistyk, technik informatyk, kucharz) | | | | |
|  | | | | |
| **Czy kandydat kształci się w jednej z wymienionych poniżej branż?** | | | | |
| motoryzacyjna, elektryczno-energetyczna, mechatroniczno-elektroniczna, budowlana, lotnicza, transportowo-spedycyjno-logistyczna, informatyczna, turystyczno-gastronomiczna, usługowa | | | | |
| tak | | nie | | |
| **Status kandydata na rynku pracy:** | | | | |
| Osoba bierna zawodowo-uczeń pobierający naukę w systemie dziennym  tak    nie | | | | |
| **Czy kandydat jest młodocianym pracownikiem[[2]](#footnote-2)?** | | | | |
| tak    nie | | | | |
| **Czy kandydat jest osobą z niepełnosprawnościami?** | | | | |
| tak    nie    odmowa podania informacji | | | | |
| **Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność?** | | | | |
| 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)[[3]](#footnote-3):  czerwiec  lipiec  sierpień    lub  kursie zawodowym zgodnym z kierunkiem kształcenia:    Obsługa wózków widłowych (min. 67 godz.)  Audatex (min. 15 godz.)  Nowoczesne trendy w przygotowaniu potraw (min. 24 godz.) | |
| Przeczytaj uważnie wszystkie stwierdzenia i zakreśl jedną spośród pięciu możliwych odpowiedzi, gdzie:  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 | |
| 1. Przydatne byłyby dla mnie szkolenia z zakresu rozwoju osobistego i poruszania się po rynku pracy. | |
| 1 2 3 4 5 | |
| 1. Chcę podnosić swoje kwalifikacje i kompetencje nawet kosztem czasu wolnego. | |
| 1 2 3 4 5 | |
| 1. Jestem przekonany/a, że odbycie dodatkowych szkoleń/kursów/staży/praktyk w przyszłości pomoże mi znaleźć dobrą pracę. | |
| 1 2 3 4 5 | |
| 1. Chętnie poświęcam czas na wyszukiwanie informacji dotyczących mojego zawodu (np. śledzę portale/czasopisma branżowe, czytam książki związane z branżą). | |
| 1 2 3 4 5 | |
| 1. Lubię podejmować się dodatkowych zajęć/pracy z własnej inicjatywy. | |
| 1 2 3 4 5 | |
| 1. Wypełnianie dużej ilości dokumentów nie stanowi dla mnie problemu. | |
| 1 2 3 4 5 | |
| 1. Łatwo dostosowuję się do określonych zasad i regulaminów i nie mam problemu z ich przestrzeganiem. | |
| 1 2 3 4 5 | |
| **Suma punktów z cz. II** | **Podpis oceniającego** |
|  |  |

**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

1. 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);

1. 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;
2. 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 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.
3. 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).

1. 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;
2. 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;
3. 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.
4. 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.
5. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
6. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. 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 kadydata/tki w przypadku osoby niepełnoletniej

|  |  |
| --- | --- |
| **CZ. III INFORMACJE NT. KANDYDATA (wypełnia nauczyciel)** | |
| **Planowana data zakończenia edukacji ucznia w placówce (DD-MM-RRRR):** | |
|  | |
| **Rekomendacja nauczyciela** **wraz ze wskazaniem formy wsparcia najbardziej adekwatnej do potrzeb i możliwości kandydata (proszę o zaznaczenie jednej formy wsparcia):** | |
| Rekomenduję uczestnictwo  ................................................................................................................................................. (imię i nazwisko ucznia/uczennicy)  w:  Stażu/praktyce zawodowej[[4]](#footnote-4)  1 2 3 4 5  Kursie zawodowym zgodnym z wyborem ucznia[[5]](#footnote-5)  1 2 3 4 5 | |
| **Imię i nazwisko osoby udzielającej rekomendacji:** |  |
| **Podpis osoby udzielającej rekomendacji:** |  |

1. 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 [↑](#footnote-ref-1)
2. młodocianym pracownikiem jest uczeń szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe w wieku od 15 do 18 rż., który ma zawartą umowę o pracę w celu przygotowania zawodowego lub umowę o pracę na wykonywanie prac lekkich [↑](#footnote-ref-2)
3. możliwość przyjęcia na staż w preferowanym terminie uzależniona jest od pracodawcy [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę o udzielenie rekomendacji w skali od 1 do 5, gdzie 5 oznacza najwyższy stopień rekomendacji, a 1 najniższy stopień rekomendacji [↑](#footnote-ref-4)
5. Proszę o udzielenie rekomendacji w skali od 1 do 5, gdzie 5 oznacza najwyższy stopień rekomendacji, a 1 najniższy stopień rekomendacji [↑](#footnote-ref-5)