

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO II EDYCJI PROJEKTU

Od stażysty do specjalisty. Nowa jakość kształcenia we wrocławskich szkołach prowadzących kształcenie zawodowe

nr RPDS.10.04.01-02-0024/18

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi priorytetowej 10 Edukacja, Działania 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałania 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy – konkursy horyzontalne

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z [Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Od stażysty do specjalisty”](#)

WAŻNE! Numer telefonu i adres e-mail są podstawowymi kanałami kontaktu Realizatora projektu z kandydatem. Bardzo prosimy o podanie poprawnego adresu e-mail, bieżące sprawdzanie poczty elektronicznej oraz wpisanie własnego prawidłowego numeru telefonu.

DANE OSOBOWE

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

RRRR-MM-DD

PESEL

nie

mam numeru PESEL

Wiek

DANE KONTAKTOWE

Telefon

+48


Adres email


DANE ADRESOWE

Województwo

wybierz



Powiat 

Gmina 


Miejscowość

Ulica

Nr budynku


Nr lokalu

Kod pocztowy miejscowości

Poczta 

EDUKACJA

Wykształcenie podstawowe gimnazjalne

Szkoła, do której Pan/Pani uczęszcza 

Klasa

Kierunek kształcenia

Jestem osobą bierną zawodowo - uczniem / uczennicą pobierającym/ą naukę w systemie dziennym:

tak nie

Kształcę się w jednym z wymienionych obszarów kształcenia:

- mechaniczny i górniczo-hutniczy,
- elektryczno-energetyczny,
- administracyjno-usługowy,
- turystyczno-gastronomiczny

tak nie

KRYTERIA PREMIUJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE

kobieta mężczyzna

Czy Pan/Pani jest osobą z niepełnosprawnościami?

tak nie odmowa podania informacji

Czy Pan/Pani posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność?

tak nie odmowa podania informacji

Czy posiada Pan/Pani specjalne potrzeby szkoleniowe?

tak, jakie? nie

Czy miejsce zamieszkania znajduje się na obszarze wiejskim określonym wg klasyfikacji

DEGUBRA ? 

tak nie

WYBRANE FORMY WSPARCIA

Staż w wymiarze 150 godzin ⓘ

tak

Praktyka zawodowa w wymiarze 150 godzin ⓘ

tak

Kurs języka angielskiego branżowego w wymiarze 64 godzin dydaktycznych ⓘ

dla branży turystyczno-gastronomicznej ⓘ

dla branży informatycznej ⓘ

Preferowane terminy realizacji stażu/praktyki zawodowej w wymiarze 150 godzin (proszę zaznaczyć jedną lub kilka opcji) ⓘ

czerwiec

lipiec

sierpień

w trakcie roku
szkolnego

MOTYWACJA I GOTOWOŚĆ PANA/PANI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Przeczytaj uważnie wszystkie stwierdzenia i zaznacz odpowiednią odpowiedź

**Jestem osobą
ambitną,
obowiązkową i
solidną**

zdecydowanie
nie raczej nie trudno
powiedzieć raczej tak zdecydowanie
tak

**Zależy mi na
zdobywaniu nowych
umiejętności i
wiadomości**

zdecydowanie
nie raczej nie trudno
powiedzieć raczej tak zdecydowanie
tak

**Zgłosiłem/am się do
udziału w projekcie,
bo lubię
wykorzystywać każdą
okazję do
zdobywania nowych
umiejętności**

zdecydowanie
nie raczej nie trudno
powiedzieć raczej tak zdecydowanie
tak

**Sądzę, że udział w
projekcie zwiększy
moje szanse na rynku
pracy**

zdecydowanie
nie raczej nie trudno
powiedzieć raczej tak zdecydowanie
tak

**Chcę podnosić swoje
kwalifikacje i
kompetencje nawet
kosztem czasu
wolnego**

zdecydowanie
nie raczej nie trudno
powiedzieć raczej tak zdecydowanie
tak

**Lubię podejmować
się dodatkowych
zajęć/pracy z własnej
inicjatywy**

zdecydowanie
nie raczej nie trudno
powiedzieć raczej tak zdecydowanie
tak

**Wypełnianie dużej
ilości dokumentów**

zdecydowanie
nie raczej nie trudno
powiedzieć raczej tak zdecydowanie
tak

**nie jest dla mnie
problemem**

**Łatwo dostosowuję
się do określonych
zasad i regulaminów i
nie mam problemu z
ich przestrzeganiem**

zdecydowanie
nie raczej nie trudno
powiedzieć raczej tak zdecydowanie
tak

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. "Od stażysty do specjalisty. Nowa jakość kształcenia we wrocławskich szkołach prowadzących kształcenie zawodowe" 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

* w odniesieniu do danych: informacje o kierunku i obszarze kształcenia, szkole lub placówce oraz klasie, do jakiej uczęszcza uczestnik projektu – Centrum Kształcenia Zawodowego we Wrocławiu, ul. Strzegomska 49a, 53-611 Wrocław

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

* Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl

* Informacje o kierunku i obszarze kształcenia, szkole lub placówce oraz klasie, do jakiej uczęszcza uczestnik projektu, e-mail iod.czk@wroclawskaedukacja.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. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

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: Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Beneficjent, Partner oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na

zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 lub beneficjenta (m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/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. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, 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 (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z [Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Od stażysty do specjalisty. Nowa jakość kształcenia we wrocławskich szkołach prowadzących kształcenie zawodowe”](#)

Wyślij



Rzeczpospolita
Polska



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

