



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO I EDYCJI PROJEKTU „Twój czas na staż”

nr RPDS.10.04.01-02-0008/20

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 „Twój czas na staż”](#)

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	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> nie mam numeru
Wiek	<input type="text"/>

DANE KONTAKTOWE

Telefon	+48 <input type="text"/>
Adres email	<input type="text"/>

DANE ADRESOWE

Województwo	<input type="text" value="wybierz"/>
Powiat	<input type="text" value="wybierz w ojew ództw o"/>
Gmina	<input type="text" value="wybierz pow iat"/>
Miejscowość	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>
Nr budynku	<input type="text"/>

Nr lokalu

Kod pocztowy miejscowości

Poczta 

EDUKACJA

Wykształcenie podstawowe gimnazjalne

Szkoła, do której uczęszczasz

Klasa

Kierunek kształcenia

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

tak nie

Kształcę się w jednej z wymienionych branż:

- motoryzacyjna,
- mechatroniczno-elektroniczna,
- transportowo-spedycyjno-logistyczna,
- informatyczna,
- turystyczno-gastronomiczna,
- usługowa (ortopedia, poligrafia, branża optyczna)

tak nie

KRYTERIA PREMIUJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE

Płeć

kobieta mężczyzna

Czy w ramach zajęć szkolnych bierzesz udział w kształceniu praktycznym u pracodawców?

tak nie

Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?

tak nie odmowa podania informacji

Czy posiadasz orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność?

tak nie odmowa podania informacji

Czy posiadasz specjalne potrzeby szkoleniowe?

tak, jakie? nie

WYBRANE FORMY WSPARCIA

STAŻ UCZNIOWSKI W WYMIARZE 150 GODZ. tak

KURS OBSŁUGA WÓZKÓW WIDŁOWYCH
W WYMIARZE MIN.35 GODZ. 

tak

KURS AutoCAD W WYMIARZE MIN. 30
GODZ. 

tak

czerwiec

lipiec

sierpień

w trakcie roku
szkolnego

MOTYWACJA I GOTOWOŚĆ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Przeczytaj uważnie wszystkie stwierdzenia i zaznacz odpowiednią odpowiedź

Jestem zainteresowany/a poszerzeniem swoich kompetencji i kwalifikacji poszukiwanych na rynku pracy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	zdecydowanie się nie zgadzam	raczej się nie zgadzam	nie mam zdania	raczej zgadzam się	zdecydowanie zgadzam się
Przydatne byłyby dla mnie szkolenia z zakresu rozwoju osobistego i poruszania się po rynku pracy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	zdecydowanie się nie zgadzam	raczej się nie zgadzam	nie mam zdania	raczej zgadzam się	zdecydowanie zgadzam się
Chcę podnosić swoje kwalifikacje i kompetencje nawet kosztem czasu wolnego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	zdecydowanie się nie zgadzam	raczej się nie zgadzam	nie mam zdania	raczej zgadzam się	zdecydowanie zgadzam się
Jestem przekonany/a, że odbycie dodatkowych szkoleń/kursów/staży/praktyk w przyszłości pomoże mi znaleźć dobrą pracę.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	zdecydowanie się nie zgadzam	raczej się nie zgadzam	nie mam zdania	raczej zgadzam się	zdecydowanie zgadzam się
Chętnie poświęcam czas na wyszukiwanie informacji dotyczących mojego zawodu (np. śledzę portale/czasopisma branżowe, czytam książki związane z branżą).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	zdecydowanie się nie zgadzam	raczej się nie zgadzam	nie mam zdania	raczej zgadzam się	zdecydowanie zgadzam się
Lubię podejmować się dodatkowych zajęć/pracy z własnej inicjatywy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	zdecydowanie się nie zgadzam	raczej się nie zgadzam	nie mam zdania	raczej zgadzam się	zdecydowanie zgadzam się
Wypełnianie dużej ilości dokumentów nie stanowi dla mnie problemu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	zdecydowanie się nie zgadzam	raczej się nie zgadzam	nie mam zdania	raczej zgadzam się	zdecydowanie zgadzam się
Łatwo dostosowuję się do określonych zasad i regulaminów i nie mam problemu z ich przestrzeganiem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	zdecydowanie się nie zgadzam	raczej się nie zgadzam	nie mam zdania	raczej zgadzam się	zdecydowanie zgadzam się

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. "Twój czas na staż" 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.ckz@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 „Twój czas na staż”](#)

Wyślij



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

