

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO II EDYCJI PROJEKTU

„Twój czas na staż”

**KONTYNUACJA PROJEKTU - ZWIĘKSZENIE UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH UCZNIÓW
- UCHODźCÓW**

nr RPDS.10.04.01-02-0008/20

АПЛІКАЦІЙНА ЗАЯВА ДЛЯ УЧАСТІ У ДРУГОМУ ЕТАПІ ПРОЕКТУ

"Твій час на стаж"

**ПРОДОВЖЕННЯ ПРОЕКТУ - ПІДВИЩЕННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ
МАЙСТЕРНОСТІ УЧНІВ-БІЖЕНЦІВ**

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

nr RPDS.10.04.01-02-0008/20

співфінансується Європейським соціальним фондом в рамках Регіональної Операційної Програми Нижньосілезького воєводства на 2014-2020 роки, пріоритетна вісь 10 Освіта, Дія 10.4 Пристосування систем професійної освіти і навчання до потреб ринку праці, підрозділ 10.4.1 Пристосування систем професійної освіти і навчання до потреб ринку праці –горизонтальні конкурси

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Twój czas na staż”

ПРИМІТКА! Перед початком виконання реєстраційної Форми слід ознайомитися з Розпорядком рекрутування і участі в проекті „Твій час на стаж”

WAŻNE: Numer telefonu i adres email są podstawowymi kanałami kontaktu Realizatora Projektu z Kandydatem. Obowiązkiem Kandydata jest bieżące sprawdzanie poczty elektronicznej oraz wpisanie wyłącznie własnego numeru telefonu.

ВАЖЛИВО: Номер телефону та адреса електронної пошти є основними каналами зв'язку між Організатором проекту та кандидатом. Кандидат зобов'язаний постійно перевіряти свою електронну пошту та вказувати лише власний номер телефону.

Персональні дані /DANE OSOBOWE																					
ІМ'Я / IMIĘ																					
ПРИЗВИЩЕ / NAZWISKO																					
ДАТА НАРОДЖЕННЯ / DATA URODZENIA																					
ВІК / WIEK																					
У МЕНЕ Є НОМЕР PESEL, НАДАНИЙ ВІД ДНЯ 24 ЛЮТОГО 2022р. З ПРИСВОЄНИМ СТАТУСОМ URK	<input type="checkbox"/> TAK / tak <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

POSIADAM NR PESEL NADANY OD DN. 24 LUTEGO 2022 Z NADANYM STATUSEM UKR	<input type="checkbox"/> Я подав заяву на отримання номеру PESEL ¹ / złożyłem/am wniosek o nadanie numeru PESEL ¹
---	---

КОНТАКТНІ ДАНІ / DANE KONTAKTOWE											
ТЕЛЕФОН / TELEFON	+48 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
ЕЛЕКТРОННА ПОШТА / ADRES EMAIL											

АДРЕСА / DANE ADRESOWE	
ВОЄВОДЦТВО / WOJEWÓDZTWO	
РАЙОН / POWIAT	
МУНІЦИПАЛІТЕТ / GMINA	
МІСЦЕВІСТЬ / MIEJSCOWOŚĆ	
ПОШТОВИЙ ІНДЕКС / KOD POCZTOWY	ПОШТА POCZTA
ВУЛИЦЯ / ULICA	
НОМЕР БУДИНКУ / NR BUDYNKU	
НОМЕР КВАРТИРИ / NR LOKALU	

ОСВІТА / EDUKACJA	
РІВЕНЬ ОСВІТИ / WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> початкова / podstawowe
ШКОЛА, ЯКУ Я ВІДВІДУЮ / SZKOŁA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZAM	Професійно-технічне училище No 10 в електронних наукових установах / Technikum nr 10 w Elektronicznych Zakładach Naukowych
	Технікум No 9 у Комплексі Гастрономічних Шкіл / Technikum nr 9 w Zespole Szkół Gastronomicznych
	Галузева школа I ст. No 9 у Комплексі Гастрономічних Шкіл / Branżowa szkoła I st. nr 9 w Zespole Szkół Gastronomicznych
	Технікум номера 2 у Комплексі Шкіл 2 / Technikum nr 2 w Zespole Szkół Nr 2
	Середнє професійно - технічне училище No 2 у навчально - виховному комплексі No 2 / Branżowa szkoła I st. nr 2 w Zespole Szkół Nr 2
	Технічне училище No 16 у навчально-виховному комплексі No 3 /

¹ учень зобов'язаний надати виконавцю проекту номер PESEL перед початком першої форми підтримки / uczeń/uczennica jest zobowiązana/-y do przekazania realizatorowi projektu numeru PESEL przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia

	Technikum nr 16 w Zespole Szkół Nr 3	
	Технікум No 12 у Комплексі Логістичних Шкіл / Technikum nr 12 w Zespole Szkół Logistycznych	
	Галузева школа I СТ. No 12у команді логістичних шкіл / Branżowa szkoła I st. nr 12 w Zespole Szkół Logistycznych	
	Технікум No 18 / Technikum Nr 18	
	Технікум No 19 / Technikum Nr 19	
	Технікум No 15 / Technikum Nr 15	
КЛАС / KLASA²	<input type="checkbox"/> підготовчий / przygotowawcza <input type="checkbox"/> інший / inna (np. 1TC).....	
НАПРЯМОК НАВЧАННЯ / KIERUNEK KSZTAŁCENIA³		
Я Є ПРОФЕСІЙНО НЕАКТИВНОЮ ОСОБОЮ - УЧНЕМ ДЕННОЇ ФОРМИ НАВЧАННЯ / JESTEM OSOBA WIERNĄ ZAWODOWO - UCZNIEM/UCZENNICĄ POBIERAJĄCYM/A NAUKĘ W SYSTEMIE DZIENNYM		
<input type="checkbox"/> так / tak		<input type="checkbox"/> ні / nie
ПРОХОДЖУ/ПЛАНУЮ ПРОЙТИ НАВЧАННЯ ЗА ОДНИМ ІЗ ПЕРЕЛІЧЕНИХ НАПРЯМКІВ: / KSZTAŁCĘ SIĘ/PLANUJĘ KSZTAŁCENIE W JEDNEJ Z WYMIENIONYCH BRANŻ:		
<ul style="list-style-type: none"> • Автомобільний / motoryzacyjna • мехатронно-електронний / mechatroniczno-elektroniczna • транспортно-експедиційно-логістичний / transportowo-spedycyjno-logistyczna • інформаційний / informatyczna • туристсько-гастрономічний / turystyczno-gastronomiczna • послуги (ортопедія, поліграфія, оптика) / usługowa (ortopedia, poligrafia, branża optyczna) 		
<input type="checkbox"/> так / tak		<input type="checkbox"/> ні / nie

² набір не проводиться до учнів останніх класів (у зв'язку з плановим періодом студентської практики під час літніх канікул) / rekrutacja nie jest skierowana do uczniów ostatnich klas (ze względu na planowany okres realizacji staży uczniowskich w okresie wakacyjnym)

³ не відноситься до підготовчих класів / nie dotyczy uczniów z klasy przygotowawczej

БОНУСНІ КРИТЕРІЇ УЧАСТІ В ПРОЄКТІ (додаткові бали) / KRYTERIA PREMIUJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE	
СТАТЬ / PŁEĆ	
<input type="checkbox"/> жіноча / kobieta	<input type="checkbox"/> чоловіча / mężczyzna
ЧИ В РАМАХ ЗАНЯТЬ БЕРЕШ УЧАСТЬ В ПРАКТИЧНОМУ НАВЧАННІ У РОБОТОДАВЦІВ? / CZY W RAMACH ZAJĘĆ SZKOLNYCH BIERZESZ UDZIAŁ W KSZTAŁCENIU PRAKTYCZNYM U PRACODAWCÓW?	
<input type="checkbox"/> так / tak	<input type="checkbox"/> ні / nie
ЧИ ВИ Є ОСОБОЮ З ІНВАЛІДНІСТЮ? / CZY JESTEŚ OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI?	
<input type="checkbox"/> так / tak <input type="checkbox"/> ні / nie <input type="checkbox"/> відмова у наданні інформації / odmowa podania informacji	
ЯКЩО ВИ Є ОСОБОЮ З ІНВАЛІДНІСТЮ, ВИЗНАЧ СТУПІНЬ ІНВАЛІДНОСТІ: / JEŚLI JESTEŚ OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI - OKREŚL STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:	
<input type="checkbox"/> легкий / lekki <input type="checkbox"/> помірний / umiarkowany <input type="checkbox"/> значний / znaczny	
ЯКЩО ВИ МАЄТЕ ІНВАЛІДНІСТЬ, ЩО МИ МОЖЕМО ЗРОБИТИ, ЩОБ ВАМ БУЛО КОМФОРТНО У НАС? ВІДМІТЬТЕ ВІДПОВІДНУ(І) ОПЦІЮ(Ї): / JEŚLI JESTEŚ OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI - CO MOŻEMY ZROBIĆ, ŻEBYŚ CZUŁ/A SIĘ U NAS KOMFORTOWO? ZAZNACZ WŁAŚCIWA/E OPCJĘ:	
<input type="checkbox"/> архітектурна доступність, наприклад: вхід на рівні землі навколо будівлі, пандус, ліфт / dostępność architektoniczna np. wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda <input type="checkbox"/> підготовка інформаційних/навчальних матеріалів, надрукованих більшим шрифтом, ніж стандартний / przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa <input type="checkbox"/> матеріали шрифтом Брайля / materiały w alfabecie Braille'a <input type="checkbox"/> перекладач польської жестової мови (PJM) / tłumacz polskiego języka migowego (PJM) <input type="checkbox"/> перекладач жестової мови (SJM) / tłumacz systemu językowo-migowego (SJM) <input type="checkbox"/> індукційна петля / pętla indukcyjna <input type="checkbox"/> допомога асистента, наприклад: сліпого, сліпоглухонімого, особи з порушенням опорно-рухового апарату / wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby	

z niepełnosprawnością ruchową

- наявність супроводжуючого/помічника для особи з інвалідністю / obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością
- забезпечення умов для утримання собаки-поводиря / zapewnienie warunków dla psa asystującego
- збільшення часу підтримки через повільний переклад на мову жестів, повільне мовлення, читання по губам / wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust
- немає потреби в послугах з забезпечення доступності / nie potrzebuję usług dostępnościowych
- інше..... / inne.....

ЧИ МАЄШ ДОВІДКУ ПРО ОСОБЛИВІ ОСВІТНІ ПОТРЕБИ, ЯКУ ВИДАНО НА ПІДСТАВІ ІНВАЛІДНОСТІ? / CZY POSIADASZ ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO WYDANE ZE WZGLĘDU NA NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ?

- так / tak
- ні / nie
- відмова у наданні інформації / odmowa podania informacji

ЧИ Є У ВАС ОСОБЛИВІ ПОТРЕБИ У НАВЧАННІ? / CZY POSIADASZ SPECJALNE POTRZEBY SZKOLENIOWE?

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> так / tak | <input type="checkbox"/> ні / nie |
| Які? | |
| Jakie?..... | |

ФОРМИ ПІДТРИМКИ, ЯКІ ПРОПОНУЮТЬСЯ В РАМКАХ ПРОЄКТУ / FORMY WSPARCIA OFEROWANE W PROJEKCIE Я визнаю, що, приєднуючись до Проєкту, я зобов'язуюсь брати участь у всіх формах підтримки, перелічених нижче / Przyjmuję do wiadomości, że przystępując do Projektu jestem zobowiązany do udziału we wszystkich wymienionych poniżej formach wsparcia	
КУРС ПОЛЬСЬКОЇ МОВИ У ВИМІРІ 32 ГОДИН ГРУПОВИХ ЗАНЯТЬ ТА 8 ГОДИН ІНДИВІДУАЛЬНИХ БЕСІД / KURS JĘZYKA POLSKIEGO W WYMIARZE 32 GODZ. ZAJĘĆ GRUPOWYCH I 8 GODZ. KONWERSACJI INDYWIDUALNYCH	
6 ГОДИН МАЙСТЕР-КЛАСІВ З ПРОФКОНСУЛЬТАНТОМ / WARSZTAT Z DORADCĄ ZAWODOWYM W WYMIARZE 6 GODZIN	
ПРОФОРІЕНТАЦІЙНА ЕКСКУРСІЯ / WYCIECZKA ZAWODOZNAWCZA	
ЕКСКУРСІЯ З ГІДОМ / WYCIECZKA Z PRZEWODNIKIEM	
УЧНІВСЬКИЙ СТАЖ У ВИМІРІ 150 ГОД. ЩО РЕАЛІЗУЄТЬСЯ В ПЕРІОД КАНИКУЛ / STAŻ UCZNIOWSKI W WYMIARZE 150 GODZ. REALIZOWANY W OKRESIE WAKACYJNYM	
<input type="checkbox"/> так / tak	<input type="checkbox"/> ні / nie

МОТИВАЦІЯ ТА ГОТОВНІСТЬ ДО УЧАСТІ У ПРОЄКТІ / MOTYWACJA I GOTOWOŚĆ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE					
Поставте галочку навпроти кожного питання: / Zaznacz wybrane pole przy każdym pytaniu:					
	безумовно, ні / zdecydowanie nie	скоріше ні / raczej nie	важко сказати / trudno powiedzieć	скоріше так / raczej tak	безумовно так / zdecydowanie tak
Я амбітна, відповідальна і надійна людина / Jestem osobą ambitną, obowiązkową i solidną					
Я зацікавлений в отриманні нових навичок та знань / Zależy mi na zdobywaniu nowych umiejętności i wiadomości					
Я подав(ла) заявку на участь у проєкті, тому що мені подобається використовувати кожну можливість для набуття нових навичок / Zgłosiłem/am się do udziału w projekcie, bo lubię wykorzystywać każdą okazję do					

zdobywania nowych umiejętności					
Вважаю, що участь у проєкті підвищить мої шанси на ринку праці / Sądzę, że udział w projekcie zwiększy moje szanse na rynku pracy					
Прагну підвищувати свою кваліфікацію та компетенції навіть за рахунок свого вільного часу / Chcę podnosić swoje kwalifikacje i kompetencje nawet kosztem czasu wolnego					
Мені подобається займатися додатковою діяльністю/роботою за власною ініціативою / Lubię podejmować się dodatkowych zajęć/pracy z własnej inicjatywy					
Заповнення великої кількості документів для мене не є проблемою / Wypełnianie dużej ilości dokumentów nie jest dla mnie problemem					
Легко пристосовуюсь до певних правил та нормі я не маю жодних проблем з їх дотриманням / Łatwo dostosowuję się do określonych zasad i regulaminów i nie mam problemu z ich przestrzeganiem					

ІНФОРМАЦІЙНЕ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

Відповідно до статті 13 Регламенту (ЄС) 2016/79 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних і про вільний рух таких даних та про скасування Директиви 95/46/ЄС (Загальний регламент про захист даних) (Офіційний вісник ЄС L 119 від 04.05.2016, с.1), а також у зв'язку з реалізацією/прийняттям проекту в рамках Регіональної операційної програми Нижньосілезького воєводства на 2014 - 2020 роки під назвою "Твій час на стаж"

підтверджую, що:

1. Розпорядником моїх даних є:

- щодо збору: База даних, пов'язаних з виконанням завдань Органу Управління Правлінням Нижньосілезького воєводства в рамках РОП РП 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego з місцезнаходженням у Вроцлаві, вул. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
- щодо збору Центральна інформаційно-комунікаційна система підтримки реалізації операційних програм - Міністр, відповідальний за регіональний розвиток, з місцезнаходженням за адресою: вул. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

2. Я можу звернутися до уповноваженого з питань захисту даних:

- База даних, пов'язаних з реалізацією завдань Органу Управління Правлінням Нижньосілезького воєводства в рамках РОП РД 2014-2020, e-mail: inspektor@umwd.pl

- Центральна система ІКТ, що підтримує реалізацію операційних програм, e-mail: iod@miir.gov.pl

1. Розпорядником моїх даних є:

- щодо збору: База даних, пов'язаних з реалізацією завдань Органу Управління Правлінням Нижньосілезького воєводства в рамках РОП WD 2014-2020 Marszałek Województwa Dolnośląskiego з місцезнаходженням у Вроцлаві, вул. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław
- щодо збору Центральна телеінформаційна система підтримки реалізації оперативних програм - Міністр, відповідальний за регіональний розвиток, з місцезнаходженням за адресою: вул. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

- щодо даних: інформація про галузь освіти, школу або установу та клас, який відвідує учасник проекту - Центр професійного навчання у Вроцлаві, вул. Strzegomska, 49a, 53-611 Вроцлав, 53-611 Вроцлав

2. Я можу звернутися до уповноваженого з питань захисту даних:

- База даних, пов'язаних з реалізацією завдань Органу Управління Правлінням Нижньосілезького воєводства в рамках РОП ВД 2014-2020, e-mail: inspektor@umwd.pl

- Центральна система ІКТ, що підтримує реалізацію операційних програм, e-mail: iod@miir.gov.pl

Інформація про галузь та напрям освіти, школу або заклад та клас, який відвідує учасник проекту, на електронну пошту iod.ckz@wroclawskaedukacja.pl

3. Мої персональні дані обробляються/будуть оброблятися з метою реалізації проекту, зокрема підтвердження правомірності витрат, надання підтримки, моніторингу, оцінки, контролю, аудиту та звітності, а також інформаційної та промоційної діяльності в рамках РОП ММС 2014 - 2020, а також з метою повернення коштів, архівних та статистичних цілей

4. Обробка моїх персональних даних є законною і відповідає умовам, зазначеним у статті 6(1)(b) і (c) та статті 9(2)(g) Загального регламенту про захист даних.

5. Що стосується колекції "Центральна система ІКТ, що підтримує реалізацію оперативних програм", то мої персональні дані обробляються на підставі:

Регламент (ЄС) No 1303/2013 Європейського Парламенту та Ради

- 17 грудня 2013 року про встановлення загальних положень про Європейський фонд регіонального розвитку, Європейський соціальний фонд, Фонд згуртування, Європейський сільськогосподарський фонд розвитку сільських територій та Європейський фонд морського та рибного господарства, а також про встановлення загальних положень про Європейський фонд регіонального розвитку, Європейський соціальний фонд, Фонд згуртування та Європейський фонд морського та рибного господарства і скасування Регламенту Ради (ЄС) No 1083/2006,

- Регламент (ЄС) No 1304/2013 Європейського Парламенту та Ради

- 17 грудня 2013 року про Європейський соціальний фонд та скасування Регламенту Ради (ЄС) No 1081/2006,

- Закон від 11 липня 2014 р. про принципи реалізації програм політики згуртування, що фінансуються у фінансовій перспективі 2014-2020 рр. (Законодавчий вісник 2017 р., поз. 1460, з наступними змінами),

- Імплементативний Регламент Комісії (ЄС) No 1011/2014 від 22 вересня 2014 року, що встановлює детальні правила імплементації Регламенту (ЄС) No 1303/2013 Європейського Парламенту та Ради щодо шаблонів надання певної інформації Комісії та детальні правила обміну інформацією між бенефіціарами та керуючими, сертифікуючими, аудиторськими та проміжними органами (Офіційний вісник ЄС L 286 від 30.09.2014, с. 1).

6. Отримувачами моїх персональних даних будуть: Проміжні органи Регіональної операційної програми для Нижньосілезького воєводства на 2014 - 2020 роки, Бенефіціар, Партнер та суб'єкти,

які беруть участь у реалізації проекту від імені Бенефіціара. Персональні дані можуть бути передані суб'єктам, які надають послуги у зв'язку з реалізацією проекту/РПД РП 2014-2020 за розпорядженням Міністра, відповідального за регіональний розвиток, Органу управління Регіональної операційної програми для Нижньосілезького воєводства на 2014-2020 роки або бенефіціара (зокрема, у сфері оціночних досліджень, контролю та аудиту в рамках РПД РП 2014-2020, інформування та промоції проекту/РПД РПД 2014-2020);

7. Мої персональні дані будуть зберігатися протягом періоду, необхідного для цілей реалізації проекту, для цілей реалізації та закриття Регіональної операційної програми Нижньосілезького воєводства на 2014 - 2020 роки та до завершення архівування документації;

8. Надання даних є необхідною умовою для отримання підтримки, а відмова від надання таких даних рівнозначна неможливості надання підтримки в рамках проекту. Що стосується спеціальних категорій даних (зазначених у статті 9 RODO), я маю право відмовити в їх наданні, однак, відмова в наданні інформації, що стосується цих даних, у випадку проекту, адресованого групам, які характеризуються відповідними характеристиками, призводить до неможливості перевірки прийнятності учасника і призводить до недопущення його до участі в проекті.

9. Я маю право на доступ до змісту моїх даних та право на їх виправлення, обмеження обробки, право на заперечення. Право на видалення не застосовується в цьому випадку, оскільки обробка моїх даних необхідна для виконання юридичного зобов'язання, що вимагає обробки відповідно до законодавства Союзу та законодавства держави-члена, якій підпорядковуються Адміністратори.

10. Я маю право подати скаргу Голові Управління з питань захисту даних (на адресу Управління з питань захисту даних, вул. Ставки, 2, 00 - 193 Варшава), якщо вважаю, що обробка моїх персональних даних порушує положення RODO.

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
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;
 - 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 branży 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
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, Partner⁴ 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.

Заявляю, що з інформаційним застереженням ознайомлений /
Oświadczam, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną

Заявляю, що ознайомився та зрозумів Правила набору та участі у проекті "Твій час на стаж". -Продовження проекту: "Підвищення професійних навичок студентів-біженців" розміщено українською мовою на сайті проекту www.ckz.edu.pl /
Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa uczniów/uczennic W projekcie „Twój czas na staż” - kontynuacja projektu-zwiększenie umiejętności zawodowych uczniów – uchodźców*, udostępnionym w języku ukraińskim na stronie internetowej projektu www.ckz.edu.pl

⁴ Якщо стосується / Jeśli dotyczy

- Будучи попередженим про відповідальність за неправдиві свідчення або приховування правди, заявляю, що дані, що містяться в цій формі, відповідають законодавству / Uprzedzony/ a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
 Місце, дата
 Miejscowość, data

.....
 Підпис учасника
 Podpis Kandydata/tki

.....
 Підпис законного опікуна учасника, якщо він неповнолітній
 Podpis opiekuna prawnego Kandydata/tki w przypadku osoby niepełnoletniej

ОЦІНКА АПЛІКАЦІЙНОЇ ЗАЯВИ / OCENA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO		
Spełnienie kryteriów obligacyjnych / Дотримання обов'язкових критеріїв	<input type="checkbox"/> tak / так	<input type="checkbox"/> nie / ні
Liczba punktów premiujących / Кількість бонусних балів		
Liczba punktów uzyskanych za pytania dotyczące motywacji / Кількість балів запитання щодо мотивації		
Suma punktów / Загальна кількість балів		
Data złożenia formularza / Дата подання анкети		
Podpis pracownika projektu / Підпис працівника проекту		