



Załącznik nr 4 do Regulaminu

<b>WYPEŁNIA KOORDYNATOR SZKOLNY</b>	
Data wpływu formularza .....	podpis: .....
Godzina wpływu formularza .....	

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSTAWICIELI KADR DO PROJEKTU**

Nazwa beneficjenta	Powiat Świecki
Nazwa projektu	Kształcenie dla zawodowej przyszłości
Program	Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027
Priorytet	8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy
Działanie	8.28 Kształcenie zawodowe OPPT

<b>Jestem przedstawicielem/przedstawicielką kadry zatrudnionym/zatrudnioną w (zaznacz właściwe)</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Świeciu</b>	Technikum Branżowa Szkoła I Stopnia
<input type="checkbox"/>	<b>Zespole Szkół Ogólnokształcących i Policealnych w Świeciu</b>	Technikum nr 2
<input type="checkbox"/>	<b>Zespole Szkół w Nowem</b>	Technikum Branżowa Szkoła I Stopnia

<b>DANE UCZESTNIKA</b>	
<b>NAZWA</b>	<b>POLE DANYCH</b>
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	-----
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Ulica <sup>1</sup>	
Nr domu	Nr lokalu (jeśli nie dotyczy wpisz „-“)
Miejscowość	

<sup>1</sup> W przypadku braku ulicy pole pozostaje puste



<b>DANE UCZESTNIKA</b>			
<b>NAZWA</b>	<b>POLE DANYCH</b>		
Kod pocztowy	__ __ - __ __ __	Poczta	
Województwo			
Powiat			
Obywatelstwo			
Wykształcenie			
Obszar <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
Numer telefonu - <u>WYMAGANY</u>			
Adres email wpisz „BRAK” jeśli nie posiadasz)			
<b>INFORMACJE DODATKOWE</b>			
Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej (takich jak np. Romowie). Migrant, osoba obcego pochodzenia. <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnością <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

W związku z zainteresowaniem uczestnictwem w projekcie pragniemy, aby każdy czuł się u nas komfortowo.

W związku z tym, jeśli posiadasz szczególne potrzeby, które ułatwią Twój udział w

<sup>2</sup> Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA

<sup>3</sup> Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>4</sup> Osoby bezdomne lub żyjące w ekstremalnych formach wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, w niezabezpieczonym zakwaterowaniu, nieodpowiednich warunkach mieszkaniowych.

<sup>5</sup> Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

<sup>6</sup> Osoby w niekorzystnej sytuacji, zagrożone wykluczeniem społecznym tj.: pochodzące z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani itp.



Projekcie, wpisz je poniżej.

Jeśli nie masz szczególnych potrzeb, nie wypełniaj poniższej tabelki.

<b>SZCZEGÓLNE POTRZEBY, KTÓRE UŁATWIĄ UDZIAŁ W PROJEKCIE</b>	
<b>RODZAJ POTRZEBY</b>	<b>OPIS POTRZEBY</b>
Czy potrzebujesz dostosowania przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową? Jeśli tak, opisz nam Twoją potrzebę.	
Czy potrzebujesz zapewnienia specjalistycznych materiałów w formie dostępnej (np. w języku migowym)? Jeśli tak, opisz nam Twoją potrzebę.	
Czy potrzebujesz zapewnienia systemu wspomagającego słyszenie? Jeśli tak, opisz nam Twoją potrzebę.	
Czy potrzebujesz zapewnienia tłumacza języka migowego? Jeśli tak, opisz nam Twoją potrzebę.	
Czy masz inną szczególną potrzebę, która ułatwi Twój udział w projekcie? Jeśli tak, opisz nam taką potrzebę.	

Oświadczam, że:

**1) Jestem zainteresowany/a uczestnictwem w**

.....  
 .....  
 .....

(nazwa formy wsparcia wskazana w Załączniku nr 1 do Regulaminu)

- 2) zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Kształcenie dla zawodowej przyszłości”, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów przedmiotowego Regulaminu;
- 3) zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (wkład Funduszy Europejskich) i budżetu państwa w formie dotacji celowej, realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021- 2027, Priorytet 8 Fundusze Europejskie na wsparcie w



obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.28  
Kształcenie zawodowe OPPT;

- 4) w przypadku wybrania mnie do udziału w projekcie, w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie przekażę informacje dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego);
- 5) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na nieodpłatne: używanie mojego wizerunku uczestnika/ uczestniczki projektu bez konieczności każdorazowego jego zatwierdzenia, w tym w formie zdjęć, nagrań, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach, wyłącznie na potrzeby niekomercyjnej działalności prowadzonej przez Powiat Świecki, w tym w celach informacyjno-promocyjnych projektu oraz na potrzeby wypełniania przez Powiat Świecki obowiązków zawartych w umowie o dofinansowanie przedmiotowego projektu, w tym związanych z komunikacją i widocznością. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie;
- 6) dane podane przeze mnie w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.

\* **niepotrzebne skreślić**

**Do niniejszego formularza zgłoszeniowego załączam - Zaświadczenie o zatrudnieniu.**

data .....

czytelny podpis.....





## Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i 14 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 osobowych), zwanego dalej RODO, w związku z art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, zwanej dalej ustawą wdrożeniową)

Na podstawie art. 13 i 14 RODO informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji projektu pt. „Kształcenie dla zawodowej przyszłości”, zwanego dalej Projektem jest:
  - 1) Powiat Świecki, siedzibą w Starostwie Powiatowym w Świeciu, ul. Gen. J. Hallera 9, 86-100 Świecie. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pisząc na adres [daneosobowe@csw.pl](mailto:daneosobowe@csw.pl); pisemnie na adres siedziby Administratora danych;
  - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego – w stosunku do danych wprowadzonych do systemu CST2021.
2. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. C oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO), w szczególności:
  - 1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, s. 159-706 z późn. zm.) (zwane dalej rozporządzeniem ogólnym),
  - 2) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21- 59),
  - 3) Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021- 2027 (Dz. U. poz. 1079),
  - 4) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu pt. „Kształcenie dla zawodowej przyszłości” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (wkład Funduszy Europejskich) oraz budżetu państwa w formie dotacji celowej realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-



2027, Priorytet 8 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, w tym w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, a także do celów określania kwalifikowalności uczestników, wykonywania odpowiednich obowiązków wynikających z rozporządzenia ogólnego. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w projekcie, a co za tym idzie realizacji celu wymienionego w niniejszym punkcie.

4. Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane przez pozostałych administratorów wskazanych w ustawie wdrożeniowej (art. 87, 88).
6. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w punkcie 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - 1) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów publicznych, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
  - 2) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatem Świeckim przetwarzają dane osobowe, dla których administratorem jest Powiatem Świeckim;
  - 3) szkoły uczestniczące w realizacji Projektu: Technikum oraz Branżowa Szkoła I Stopnia w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Świeciu; Technikum nr 2 w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Policealnych w Świeciu; Technikum oraz Branżowa Szkoła I Stopnia w Zespole Szkół w Nowem.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:
  - 1) podmiotom, którym zostanie zlecone wykonywanie zadań w związku z realizacją Projektu,
  - 2) organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
  - 3) podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z umowy o dofinansowanie projektu, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

11. Pan/Pani ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub przenoszenia tych danych.
12. Pan/Pani ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

data .....

czytelny podpis .....