

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU****FELB.06.07-IZ.00-0009/24 ZAWODOWCY W GORZOWIE 3.0**

współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027
w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT

Imię i nazwisko zgłaszającego uczestnika/uczestniczki										
Szkoła	Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu									
Klasa (dotyczy ucznia/uczenicy)	☐	I	☐	II	☐	III	☐	IV	☐	V
Zawód (dotyczy ucznia/uczenicy technikum, szkoły branżowej I stopnia))										
Stanowisko (dotyczy nauczyciela)										

I. DEKLARACJA UCZESTNICTWA – wypełnia pełnoletni uczestnik/uczestniczka projektu lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika/uczestniczki

Ja, niżej podpisana/-y,,
zamieszkała/-y

- oświadczam, że wyrażam zgodę na mój udział/udział mojego niepełnoletniego dziecka* w w/w projekcie i mam świadomość, że jest on współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli, Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT;
- zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa/uczestnictwa mojego dziecka w działaniach projektowych;
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia;
- jako zadanie, w którym chcę wziąć udział/by uczestniczyło moje dziecko wybieram (można zaznaczyć kilka):

- | | |
|---|--|
| ☐ Arduino i RaspberryPi "Czujniczki" | ☐ Obsługa wózków jezdniowych |
| ☐ Chip tuning - klucz do optymalizacji mocy i wydajności pojazdów | ☐ Operator CNC |
| ☐ Cyfryzacja i wirtualizacja maszyn - Digital engineering | ☐ Operator koparki |
| ☐ Cyfryzacja i wirtualizacja otaczającego świata - Digital world | ☐ Sieci komputerowe "IPCONNECTION - EXTRA NETWORK" |
| ☐ Elektronika - Master Electronics | ☐ Spawanie metodą 135 |
| ☐ Elektrotechnika - Master of electrical engineering (projektowanie) | ☐ Staże |
| ☐ Logistyka i spedycja | ☐ Szkolenie inteligentny dom |
| ☐ Metal i drewno | ☐ Targi Branżowe - Edukacyjne |
| ☐ Montaż topologii klient - serwer | ☐ Uprawnienia elektryczne do 1 KV |
| ☐ Obsługa HDS | ☐ Zaprojektuj swoją przestrzeń - aranżacja dla początkujących |
| ☐ Obsługa układów komfortu | ☐ Zarządzanie projektem dla początkujących |

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego



- Wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy wykonanej przeze mnie/moje niepełnoletnie dziecko* w ramach działań w projekcie. Zgoda obejmuje wszystkie pola eksploatacji, z jednoczesnym wykorzystaniem wykonanej pracy przy utrwalaniu i powielaniu w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym jej zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku/wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka* na potrzeby projektu i jego promocji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym ich zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.
- Oświadczam, że zapoznałam/-em się z całością treści powyższych deklaracji, w pełni je rozumiem i akceptuję.
- Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu.

Gorzów Wlkp.

miejsowość i data

czytelny podpis rodzica

/prawnego opiekuna uczestnika**

czytelny podpis uczestnika

II. ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE: UCZNIA / PRACOWNIKA INSTYTUCJI OTRZYMUJĄCEJ WSPARCIE

Niniejszym zaświadcza się, że

(imię i nazwisko)

– w roku szkolnym 2024 /2025 jest uczennicą/ucznem klasy

– jest zatrudniona/y na stanowisku nauczyciela

– ukończyła kurs/szkolenie przygotowujące do wykonywania zadań doradcy zawodowego i wykonuje zadania doradcy zawodowego *

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis dyrektora szkoły

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego



KLAUZULA INFORMACYJNA/OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu **FELB.06.07-IZ.00-0009/24 ZAWODOWCY W GORZOWIE 3.0** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT, ja niżej podpisana/y oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Odrębnymi **administratorami** moich danych jest:
 - Prezydent Miasta Gorzowa Wielkopolskiego, z siedzibą przy ul. Sikorskiego 4, 66-400 Gorzów Wielkopolski;
 - Zarząd Województwa Lubuskiego z siedzibą przy ul. Podgórnej 7, 65-057 Zielona Góra;
 - Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027, w szczególności **w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników**. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w działaniach projektowych i podjęcia działań wyżej wymienionych.
3. **Do przetwarzania danych osobowych zobowiązuje nas prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g)¹:
 - 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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,
 - 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, z późn. zm.)
 - 3) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - 4) ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - 5) ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. **Dostęp do danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratorów.** Ponadto dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:
 - 1) podmiotom wykonującym zadania w ramach projektu **ZAWODOWCY W GORZOWIE 3.0** w programie Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027,
 - 2) organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
 - 3) podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą systemów teleinformatycznych.
5. Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 2.

¹ Należy wskazać jeden lub kilka przepisów prawa - możliwe jest ich przywołanie w zakresie ograniczonym na potrzeby konkretnej klauzuli.

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego



6. Przysługują Państwu następujące prawa:
- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
 - 2) prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
 - 3) prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
 - 4) prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
 - 5) prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany,
 - 6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
7. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
9. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych. Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Prezydenta Miasta Gorzowa Wielkopolskiego, Zarząd Województwa Lubuskiego oraz Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:
- 1) w zakresie Prezydenta Miasta Gorzowa Wielkopolskiego:
 - pocztą tradycyjną: ul. Sikorskiego 4, 66-400 Gorzów Wielkopolski,
 - elektronicznie na adres e-mail: iod@um.gorzow.pl,
 - 2) w zakresie Zarządu Województwa Lubuskiego:
 - pocztą tradycyjną: ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra,
 - elektronicznie na adres e-mail: iodo@lubuskie.pl,
 - 3) w zakresie Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego:
 - pocztą tradycyjną: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
 - elektronicznie na adres e-mail: iod@mfi.gov.pl.

.....
podpis uczestnika projektu

* *niepotrzebne skreślić*

** *wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego*



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

ZGODA UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
(Imię i nazwisko uczestnika projektu)

W związku z przystąpieniem do projektu **FELB.06.07-IZ.00-0009/24 ZAWODOWCY W GORZOWIE 3.0** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT,

ja. niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika projekt)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratorów, tj. Miasto Gorzów Wlkp., z siedzibą przy ul. Sikorskiego 4, 66-400 Gorzów Wielkopolski; Zarząd Województwa Lubuskiego z siedzibą przy ul. Podgórnej 7, 65-057 Zielona Góra; Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, w celu realizacji projektu FELB.06.07-IZ.00-0009/24 Zawodowcy w Gorzowie 3.0, a w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, rekrutacji, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.
2. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
3. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.
4. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą, jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
5. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści moich danych i prawie ich poprawiania.
6. Wiem, że moja zgoda może być przeze mnie odwołana w każdym czasie.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Gorzów Wlkp.,

.....
czytelny podpis rodzica
/prawnego opiekuna uczestnika**

.....
czytelny podpis uczestnika

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU ZAWODOWCY w GORZOWIE 3.0

DANE PODSTAWOWE - OBOWIĄZKOWE											
DANE SZKOŁY	Nazwa	Centrum Edukacji Zawodowej i Biznesu									
	Typ szkoły	☐ technikum ☐ szkoła branżowa I stopnia									
		Klasa	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5				
	Zawód/stanowisko pracy										
DANE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI	Imię										
	Nazwisko										
	PESEL										
	Obywatelstwo	☐ polskie								☐	
	Płeć	☐ kobieta								☐ mężczyzna	
	Wykształcenie – najwyższe ukończone	☐ policealne								☐ studia krótkiego cyklu	
		☐ studia licencyjne lub ich odpowiednik								☐ studia magisterskie lub ich odpowiednik	
☐ studia doktoranckie lub ich odpowiednik											
DANE KONTAKTOWE	Województwo	☐ lubuskie								☐	
	Powiat	☐ Miasto Gorzów Wlkp.								☐	
	Gmina	☐ Miasto Gorzów Wlkp.								☐	
	Miejscowość	☐ Gorzów Wlkp.								☐	
	Ulica										
	Nr budynku										
	Nr lokalu										
	Kod pocztowy/pocztą										
	Obszar	☐ miejski								☐ wiejski	
	Telefon kontaktowy										
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)										
	STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	DANE OBOWIĄZKOWE									
Osoba obcego pochodzenia		☐	TAK	☐	NIE						
Osoba państwa trzeciego		☐	TAK	☐	NIE						
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		☐	TAK	☐	NIE						
DANE NIEOBOWIĄZKOWE											
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej		☐	TAK	☐	NIE						
Osoba z niepełnosprawnościami		☐	TAK	☐	NIE						

.....
czytelny podpis rodzica niepełnoletniego
uczestnika/uczestniczki projektu

.....
czytelny podpis pełnoletniego
uczestnika/uczestniczki projektu

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego