



Miasto Suwałki

BFKK
kompetencje do pracy

KARTA ZGŁOSZENIOWA

do udziału w projekcie

„Suwalskie Centra Kompetencji Zawodowej – kompleksowy model modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie miasta Suwałk”

UDA-RPPD.03.03.01-20-0097/16-00

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK DRUKOWANYMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU											
DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU											
Imię (imiona)					Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne					
Nazwisko					PESEL						
Szkoła											
Kierunek nauki											
DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU											
Województwo	PODLASKIE			Powiat				Gmina			
Kod pocztowy			-				Miejscowość				
Ulica						Nr domu / lokalu					
Tel. kontaktowy						Adres e-mail					
STATUS* OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU											
Osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się								<input type="checkbox"/> TAK			
STATUS* UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU											
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Osoba z niepełnosprawnościami								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH			
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym:								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
• w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), w tym:								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH			
• pochodząca z obszarów wiejskich								<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			

* Definicje poszczególnych kategorii znajdują się w Regulaminie rekrutacji.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica lub opiekuna prawnego¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





Miasto Suwałki

BFKK
kompetencje do pracy

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Suwalskie Centra Kompetencji Zawodowej – kompleksowy model modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie miasta Suwałk” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015 r., poz. 2135, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Suwalskie Centra Kompetencji Zawodowej – kompleksowy model modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie miasta Suwałk” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej - Departament Europejskiego Funduszu Społecznego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok beneficjentowi realizującemu projekt - Miasto Suwałki, Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - będą odpowiedzialne za realizację staży zawodowych, kursów i szkoleń, walidacji i certyfikacji kompetencji, seminariów dla uczniów, wyjazdów edukacyjnych zostaną wyłonione w późniejszym terminie zgodnie z zasadą konkurencyjności. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica lub opiekuna prawnego

1. Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji do projektu, w pełni go akceptuję oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. W związku z promocją projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej wyrażam/nie wyrażam² zgody na: utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu, publikowanie zdjęć w prasie lokalnej i regionalnej.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica lub opiekuna prawnego

² Niepotrzebne skreślić

