FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - UCZEŃ

**„Piramida sukcesu”**

Projekt nr RPSW.08.05.01-26-0014/19 realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Poddziałanie 8.5.1. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia   
i rozwoju CKZiU

………………………………...………….

Data wpływu i podpis osoby przyjmującej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane uczestnika projektu: | Imię/Imiona |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Płeć | □ kobieta | | | | | | | □ mężczyzna | | | | | | | |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |
| **Oświadczam, iż mieszkam na obszarze:** | |  miejskim (obszar położony w granicach administracyjnych miast) | | | | | | |  wiejskim (teren położony poza granicami administracyjnymi miast- obszar gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko- wiejskiej) | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania  i dane kontaktowe:** | Ulica |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer domu |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer lokalu |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Poczta |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon stacjonarny/komórkowy |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE WYMAGANE W PROCESIE REKRUTACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** | |  brak | | | | | | | |  podstawowe | | | | | | |
|  gimnazjalne | | | | | | | |  ponadgimnazjalne | | | | | | |
|  pomaturalne | | | | | | | |  wyższe | | | | | | |
| **Oświadczam, że jestem uczniem technikum w Zespole Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich  w Sandomierzu** | | □ tak | | | | | | | | □ nie | | | | | | |
| **Oświadczam, że uczestniczę  w kształceniu zawodowym** | | □ tak | | | | | | | | □ nie | | | | | | |
| **Prosimy o podanie kierunku kształcenia (specjalizacji)** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że posiadam orzeczenie/opinię o specjalnych potrzebach edukacyjnych** | | □ tak | | | | | | | | □ nie | | | | | | |
| **Oświadczam, że powtarzam rok szkolny, ponieważ nie otrzymałem/am promocji do następnej klasy** | | □ tak | | | | | | | | □ nie | | | | | | |
| **Do udziału w projekcie motywuje mnie:**  **(proszę opisać)** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy jesteś opiekunem prawnym dziecka do lat 7 lub opiekunem osoby zależnej?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | | | | |
| **Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | | | | |
| **Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | | | | |
| **Czy jesteś osobą  z niepełnosprawnościami?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | | | | |
| **Czy posiadasz orzeczenie  o niepełnosprawności?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | | | | |
| **Czy jesteś osobą przebywającą  w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | | | | |
| **- w tym w gospodarstwie domowym  z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu.** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | | | | |
| **Czy jesteś osobą żyjącą  w gospodarstwie składającym się  z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | | | | |
| **Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)?** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że pozostaję pod opieką pedagoga** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że pozostaję pod opieką psychologa** | | □ tak | | | | | | □ nie | | | | | | | | |
| **Oświadczam, że uzyskałem/am średnią ocen na koniec poprzedniego semestru szkolnego:** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prosimy o zaznaczenie w jakich formach zajęć dodatkowych chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć. Istnieje możliwość wyboru kilku zajęć.** | |  **Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego (hotelarstwo)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia przygotowujące do egzaminu zawodowego (gastronomia)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia z przedsiębiorczości – przedsiębiorczość, osobowość i temperament** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia wyrównawcze – biologia** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia wyrównawcze – chemia** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia wyrównawcze – geografia** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia wyrównawcze – fizyka** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia wyrównawcze – matematyka** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia z wykorzystania TIK (platforma internetowa do zdalnego kształcenia, tworzenie stron www)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Kurs grafiki komputerowej** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Kurs „Zatrzymane w kadrze” fotografia i film** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia językowe - j. włoski** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia językowe - j. hiszpański** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia językowe - j. angielski** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Zajęcia językowe - j. rosyjski** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prosimy o zaznaczenie w jakich kółkach zainteresowań chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć. Istnieje możliwość wyboru kilku zajęć.** | |  **Barmańskie** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Baristyczne** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Carvingu** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Przewodnik turystyczny** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **„Pilot wycieczek”** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **„Kuchnie świata”** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Brydżowe** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Savoir-vivre i etykiety** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Szachowe** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Gry i zabawy ruchowe (aerobik/taniec/joga)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Warsztaty samoobrony i mieszanych sportów walki** | | | | | | | | | | | | | | |
|  **Kurs nordic walking** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prosimy o zaznaczenie, czy chciałbyś/chciałabyś wziąć udział  w stażach zawodowych?** | | □ tak | | | | | | | | | □ nie | | | | | |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA / OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Piramida sukcesu”, akceptuję jego warunki   
i zgodnie z wymogami jestem uprawiony/a do uczestnictwa w nim.

2. Deklaruję mój udział w Projekcie„Piramida sukcesu”, nr projektu RPSW.08.05.01-26-0014/19, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest przez Zespół Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich w Sandomierzu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Poddziałanie 8.5.1. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU.

3. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu oraz wizerunku do celów związanych z realizacją i promocją projektu „Piramida sukcesu”. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* + administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
  + administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą   
    w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
  + moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Piramida sukcesu”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;
  + moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt – Zespołowi Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich w Sandomierzu oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ;
  + moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Piramida sukcesu”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
  + podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  + mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.

5. Na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994 r (Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz.631 z późń zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji działań bądź w celu promocji projektu „Piramida sukcesu” przez Zespół Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich w Sandomierzu. Ponadto, wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez w/w podmioty wizerunku mojej osoby za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji projektu „Piramida sukcesu”. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na Instytucję Zarządzającą nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i innych badaniach ewaluacyjnych.

7. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

8. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

(miejscowość , data) (czytelny podpis kandydata)

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

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego, w przypadku gdy kandydat

do udziału w projekcie jest niepełnoletni)

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych**

(dotyczy uczestników, którzy w dniu przystąpienia do projektu nie mają ukończonych 18 lat)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego |  |
| Adres rodzica/opiekuna prawnego |  |
| Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego |  |

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka / podopiecznego …………………….………………………

………………………………………………………………… w projekcie pt. „Piramida sukcesu”.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym dziecka / podopiecznego.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko / podopieczny uczestnicząc w projekcie zobowiązane/y jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka / podopiecznego nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w zajęciach projektowych.
5. Jestem świadomy/a, że realizator projektu odpowiada za bezpieczeństwo dziecka / podopiecznego wyłącznie w trakcie zajęć.

………….…………………… …………………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

…………………………………………………

(imię i nazwisko uczestnika)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Piramida sukcesu”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
2. Deklaruję swój udział w projekcie „Piramida sukcesu”, nr RPSW.08.05.01-26-0014/19 współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest przez Zespół Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich   
   w Sandomierzu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Poddziałanie 8.5.1. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, iż nie jestem objęty/a wsparciem tego samego typu w ramach innych   
   projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz nie będę starał/a się o przyznanie mi takiego wsparcia w czasie trwania mojego uczestnictwa w projekcie „Piramida sukcesu”.
5. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

(miejscowość i data) (czytelny podpis uczestnika projektu)

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

(czytelny podpis rodzica / opiekuna

prawnego, w przypadku gdy uczestnik

w projekcie jest niepełnoletni)

\* W przypadku osoby niepełnoletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez uczestnika projektu, jak również przez jego rodzica / prawnego opiekuna.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Piramida sukcesu” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce*;*
  2. administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,   
     z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
  3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata   
     2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:

1. udzielenia wsparcia,
2. potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
3. monitoringu,
4. ewaluacji,
5. kontroli,
6. audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
7. sprawozdawczości,
8. rozliczenia projektu,
9. zachowania trwałości projektu,
10. archiwizacji.
    1. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa   
       w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego  
        i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
       z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)
    2. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Zespołowi Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich (ul. Wojska Polskiego 22, 27-600 Sandomierz) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
    3. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postepowań administracyjnych.
    4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
    5. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
    6. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „Piramida sukcesu” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
    7. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

……………………………........ …………………………………………………..…………

(miejscowość i data) (czytelny podpis uczestnika projektu)*[[1]](#footnote-1)\**

……………………………………………………………….…

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

1. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)