



Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „NAJLEPSZY W ZAWODZIE”

Ja niżej podpisany/-a
(Imię i nazwisko kandydata)
uczeń/uczenica szkoły **Zespołu Szkół Rolniczych CKP, ul. Szczecińska 88, 78-300 Świdwin**

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie systemowym „Najlepszy w zawodzie”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Priorytetu IX „Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach”, Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego, realizowanym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie, ul. A. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin i Powiat Świdwiński.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie „Najlepszy w zawodzie”.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami), w celu monitorowania i ewaluacji projektu oraz Programu.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym beneficjenta ostatecznego Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (PEFS).

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)*

***wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.**

Ja,, jako prawny opiekun wyrażam
(Imię i nazwisko opiekuna prawnego)

zgodę na uczestnictwo.....
(Imię i nazwisko kandydata)

w projekcie „Najlepszy w zawodzie” i jestem świadomy/a zakresu zajęć, zakresu prac, wykonywanych w ramach działań projektu. Ponadto wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z zapisami w formularzu zgłoszeniowym do projektu.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Brak podpisu jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w projekcie „Najlepszy w zawodzie”.



Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „Najlepszy w zawodzie” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
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 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Najlepszy w zawodzie”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej, Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, realizującemu projekt „Najlepszy w zawodzie” jako Lider, Powiat Świdwiński oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji niniejszego projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
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 kandydata)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

***wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.**

Brak podpisu jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w projekcie „Najlepszy w zawodzie”.