Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Zawód przyszłości” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne.

# **FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”**

**DLA NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI**

Proszę o zakwalifikowanie mnie do udziału w projekcie „Start w przyszłość” współfinansowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego uczniów do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego uczniów do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne.

|  |  |
| --- | --- |
| **TYTUŁ PROJEKTU** | **„START W PRZYSZŁOŚĆ”** |
| **Nr Projektu** | **RPDS. 10.04.01-02-0010/20** |
| **Priorytet, w ramach którego realizowany jest Projekt** | **X Edukacja** |
| **Działanie w ramach, którego realizowany jest Projekt** | **10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy** |
| **Poddziałanie w ramach, którego realizowany jest Projekt** | **10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne** |
| **Beneficjent (Lider Projektu)** | **Unia Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego Warszawa**  **Al. Ujazdowskie 18/16, 00-478 Warszawa** |
| **Partner Projektu** | **Powiat Zgorzelecki ul. Bohaterów II Armii Wojska Polskiego 8a; 59-900 Zgorzelec; Powiat Głogowski ul. Gen. W. Sikorksiego 21; 67-200 Głogów; Województwo Dolnośląskie ul. Wyb. Juliusza Słowackiego 12-14; 50-411 Wrocław; Powiat Legnicki pl. Słowiański 1; 59-220 Legnica** |
| **Miejsce przyjmowania formularzy zgłoszeniowych** | **Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Zgorzelcu ul. Francuska 6, 59-900 zgorzelec, Powiatowy Zespół Szkół w Chojnowie ul. Wojska Polskiego 16, 59-225 Chojnów, Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie Plac Jana z Głogowa 7, 67-200 Głogów, Zespół Szkół Przyrodniczych i Branżowych w Głogowie ul. Folwarczna 55, 67 -200 Głogów, Dolnośląski Zespół Szkół w Biedrzychowichach Biedrzychowice 20, 59-830 Olszyna, Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Głogowie ul. K.Miarki 1, 67-200 Głogów, Specjalny Ośrodek Szkolno Wychowawczy w Zgorzelcu ul. Armii Krajowej 10D, 59-900 Zgorzelec** |
| **Termin realizacji Projektu** | **od 01.09.2021r. do 31.08.2023 r.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „ZAW”** | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ (IMIONA):**  **…………………………………………......** | | **NAZWISKO:**  **………………………………………………........................** | | | | | | **WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA**  **DO PROJEKTU:** | | |
| **DATA URODZENIA:**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **DZIEŃ MIESIĄC ROK** | | **MIEJSCE URODZENIA:**  **…………………………………………** | | | | **PESEL:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| **DANE ADRESOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „START W PRZYSZŁOŚĆ”** | | | | | | | | | | |
| **MIEJSCOWOŚĆ:**  **…………………………………** | **NAZWA ULICY:**  **………………………….** | | **NR DOMU/**  **LOKALU:**  **……../……..** | **KOD POCZTOWY:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  | | | | **POWIAT:**  **…………………** | | **GMINA:**  **……………………** | **MIASTO** |
| **WIEŚ** |
| **DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „ZAWÓD PRZYSZŁOSCI”** | | | | | | | | | | |
| **NUMER KOMÓRKOWY**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | | | | | | **E-MAIL**  **……………………………………………………………….…@...........................pl** | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI** | | | | | | | | | | |
| ***Oświadczam, iż jestem Nauczycielem/Nauczycielką Zespołu Szkół biorącego udział w projekcie „Zawód Przyszłości” i nauczam przedmiotów zawodowych na następującym/cych kierunkach (włściwą szkołę i kierunek proszę zaznaczyć X):***   * **Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Zgorzelcu; ul. Francuska 6, 59-900 Zgorzelec (tech/szk. branżowa I st.), kierunku:** * **gastronomicznego** * **logistycznego** * **hotelsrkiego** * **budowlanego** * **samochodowo-mechanicznego** * **ekonomicznego** * **organizacji reklamy** * **Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. M. Grzegorzewskiej; ul. Armii Krajowej 10, 59-900 Zgorzelec (szk. branżowa I st./ szk. przysposabiająca do pracy)** * **Zespołu Szkół Politechnicznych w Głogowie, ul. Plac Jana z Głogowa 7, 67-200 Głogów (tech/ szk. branżowa I st.), kierunku:** * **mechanicznego** * **informatycznego** * **elektrycznego** * **mechatronicznego** * **programistycznego** * **Zespołu Szkół Ekonomicznych im. Jana Pawła II w Głogowie; ul. K. Miarki 1, 67-200 Głogów (technikum), kierunku:** * **ekonomicznego** * **hotelsrskiego** * **logistycznego** * **gastronomicznego** * **Zespołu Szkół Przyrodniczych i Branżowych w Głogowie, ul. Folwarczna 55, 67-200 Głogów (technikum) kierunku:** * **architektury krajobrazu** * **leśnictwa** * **gedezyjego** * **weteranyjnego** * **Powiatowy Zespół Szkół w Chojnowie; ul. Wojska Polskiego 16, 59-225 Chojnów (technikum) kierunku:** * **ekonomicznego** * **hotelarskiego** * **gastronomicznego** * **mechanicznego** * **Dolnośląskiego Zespół Szkół w Biedrzychowicach; Biedrzychowice 20, 59-830 Olszyna (technikum) kierunku:** * **gastronomicznego** * **hotelarskiego**   ……………………………………………………………………………………………………………….  Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „Start w przyszłość” | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEKLARUJĘ CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM „X”)** | |
| **Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Zgorzelcu; ul. Francuska 6, 59-900 Zgorzelec** | |
| **Szkolenie branż. dla nauczycieli z branży: gastronomicznej, hotelarskiej, samochodowej, fryzjerskiej, reklamowej, ekonomicznej, budowlanej u pracodawców/firmach szkoleniowych** | |  | | --- | |  | |
| **Zajęcia z języka angielskiego** | |  | | --- | |  | |
| **Zajęcia z języka niemieckiego** | |  | | --- | |  | |
| **DEKLARUJĘ CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM „X”)** | |
| **Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. M. Grzegorzewskiej; ul. Armii Krajowej 10, 59-900 Zgorzelec** | |
| **Kurs „Pomoc w sklepie”** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs „ Pracownik pomocniczy w biurze”** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs „Pracownik gospodarczy z elementami ochrony mienia”** | |  | | --- | |  | |
| **Barista** | |  | | --- | |  | |
| **Herbaciarz** | |  | | --- | |  | |
| **Zdrowe gotowanie** | |  | | --- | |  | |
| **Dekorowanie stołu** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie z Biofeedbacku I i II stopnia** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie Tomatis I i II stopnia** | |  | | --- | |  | |
| **Zajęcia z ACC Komunikacja alternatywna i wspomagająca** | |  | | --- | |  | |
| **DEKLARUJĘ CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM „X”)** | |
| **Zespołu Szkół Politechnicznych w Głogowie, ul. Plac Jana z Głogowa 7, 67-200 Głogów:** | |
| **Szkolenie MikroTikMTCNA** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie Bazy Danych noSQL MongoDB** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie Komunikacja Paneli HMI oraz integracji w TIA Portal** | |  | | --- | |  | |
| **Podstawy techniki podciśnieniowej** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie z zakresu Elektrotechniki i aparatury szaf sterowniczych** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie z zakresu wprowadzania do automatyki przemysłowej i sterowania** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie z zakresu Simatic PCS7 – podstawy tworzenia aplikacji** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie z zakresu programowania sterowników PLC w środowisku CoDeSys** | |  | | --- | |  | |
| **Programowanie on-line robotów przemysłowych FANUC** | |  | | --- | |  | |
| **Programowanie Siemens SIMATIC S7-1200/1500 w TIA Portal** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie z zakresu technik pomiarowych, przepisów i norm oraz obsługi przyrządów produkcji SONEL S.A** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie z obsługi i wykonywania pomiarów wielofunkcyjnych miernikiem SONEL** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs SEP** | |  | | --- | |  | |
| **Język zawodowy A2** | |  | | --- | |  | |
| **Zajęcia z języka angielskiego A1** | |  | | --- | |  | |
| **Studia podyplomowe w temacie energetyki odnawialnej** | |  | | --- | |  | |
| **DEKLARUJĘ CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM „X”)** | |
| **Zespołu Szkół Ekonomicznych im. Jana Pawła II w Głogowie; ul. K. Miarki 1, 67-200 Głogów:** | |
| **Szkolenie „Efektywna logistyka, bezpieczny łańcuch dostaw – czyli etykieta logistyczna wptaktyce”** | |  | | --- | |  | |
| **Warsztaty „Gastro – Show” I stopnia podnoszące kwalifikacje zawodowe dla nauczycieli** | |  | | --- | |  | |
| **Warsztaty „Gastro – Show” II stopnia podnoszące kwalifikacje zawodowe dla nauczycieli** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie Organizacja i optymalizacja godpodarki magazynowej w przedsiębiorstwie** | |  | | --- | |  | |
| **DEKLARUJĘ CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM „X”)** | |
| **Zespołu Szkół Przyrodniczych i Branżowych w Głogowie, ul. Folwarczna 55, 67-200 Głogów :** | |
| **Szkolenie (I,II, III)Inspektor nadzoru dendrologiczne w procesie inwestycyjnym** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs florystyczny:Bukiety na każda okazję, klasyka i nowoczesność** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs florystyczny: Ślub marzeń, stylizacje** | |  | | --- | |  | |
| **Ceramika w edukacji artystycznej i terapii kurs I stopnia** | |  | | --- | |  | |
| **Ceramika w edukacji artystycznej i terapii II stopnia** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs kosztorysowania od podstaw plus szkolenie NORMA PRO** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs operatora drona typu VLOS 5 kg z uzyskaniem uprawnień operatora bezzałogowych statków powietrznych VLOS 5kg** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs Fragmentacja niskiego pułapu** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs Druku 3D** | |  | | --- | |  | |
| **e- kurs obróbki zdjęć w programie Adobe LIGhtroom** | |  | | --- | |  | |
| **e-kurs Fotografii +Adobe Lightroom** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs obróbki fotograficznej w programie Photos hop** | |  | | --- | |  | |
| **DEKLARUJĘ CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM „X”)** | |
| **Powiatowy Zespół Szkół w Chojnowie; ul. Wojska Polskiego 16, 59-225 Chojnów :** | |
| **Kurs Autodesk AutoCad – poziom podstawowy** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs Carvingu I stopnia** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs barmański I stopnia** | |  | | --- | |  | |
| **Kurs baristyczny I stopnia** | |  | | --- | |  | |
| **Pracownia ekonomiczna – kwalifikacje A22, A35** | |  | | --- | |  | |
| **Akademia Kadr i Płac** | |  | | --- | |  | |
| **Biuro Rachunkowe – kwalifikacja A36Rewizor GT** | |  | | --- | |  | |
| **Biuro Rachunkowe – kwalifikacja A36Rewizor GT** | |  | | --- | |  | |
| **DEKLARUJĘ CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM „X”)** | |
| **Dolnośląskiego Zespół Szkół w Biedrzychowicach; Biedrzychowice 20, 59-830 Olszyna :** | |
| **Szkolenie z języka angielskiego** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie kelner i servis specjalny** | |  | | --- | |  | |
| **Florystyka na czasie** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie Baristyczne poziom podstawowy** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie Barman i hydrosomellier – poziom podstawowy** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie Akademia Kucharza kuchnie świata: owoce morza, kuchnia** **azjatycka, kuchnia francuska, kuchnia staropolska, nowoczesna kuchnia** | |  | | --- | |  | |
| **Akademia Tortowania** | |  | | --- | |  | |
| **Jak pracować w stresie z trudnym uczniem** | |  | | --- | |  | |
| **Szkolenie dla doradcy zawodowego i nauczyciela przedmiotów zawodowych – coaching jako metoda dotarcia do trudnego ucznia** | |  | | --- | |  | |
| **Studnia podyplomowe z hotelarstwa** |  |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA NAUCZYCIEL /NAUCZYCIELKA PROJEKTU „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”**  **AKTYWNOŚĆ NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI**  (WYKAZ ZORGANIZOWANYCH ZAJĘĆ DODATKOWYCH (WYJAZDY/WARSZTATY/SZKOLENIA/WARSZTATY DLA UCZNIÓW/UCZENNIC SZKOŁY) |
|  |

**ZASADY UCZESTNICTWA**

**W PROJEKCIE „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”**

1. Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu jest Nauczyciel/Nauczycielka kształcąca/y w ramach przedmiotów zawodowych objętych wsparciem w projekcie Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Zgorzelcu ul. Francuska 6, 59-900 zgorzelec, Powiatowego Zespół Szkół w Chojnowie ul. Wojska Polskiego 16, 59-225 Chojnów, Zespółu Szkół Politechnicznych w Głogowie Plac Jana z Głogowa 7, 67-200 Głogów, Zespółu Szkół Przyrodniczych i Branżowych w Głogowie ul. Folwarczna 55, 67 -200 Głogów, Dolnośląskiego Zespół Szkół w Biedrzychowichach Biedrzychowice 20, 59-830 Olszyna, Zespołu Szkół im. Jana Pawła II w Głogowie ul. K.Miarki 1, 67-200 Głogów, Specjalnego Ośrodka Szkolno Wychowawczy w Zgorzelcu ul. Armii Krajowej 10D, 59-900 Zgorzelec.
2. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do zapoznania się z  należytą starannością z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie „Zawód przyszłosci” oraz do jego przestrzegania.
3. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązany/a jest do wzięcia udziału w wybranych formach wsparcia, na które zostanie zakwalifikowany przez Komisję Rekrutacyjną.
4. Dla każdego/ej z 81 Uczestników/Uczestniczek zostały przewidziane zajęcia doskonalące kompetencje zawodowe.
5. Udział w zajęciach dodatkowych jest bezpłatny i dobrowolny.
6. Zajęcia dodatkowe prowadzone będą w roku szkolnym 2021/2022 i 2022/2023.
7. Poszczególne zajęcia rozpoczną się zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Beneficjenta wraz z Koordynatorem Szkoły. Informacja o rozkładzie danych form wsparcia będzie przekazywana w formie ustnej, bądź pisemnej przez Koordynatora Szkoły.
8. Uczestnik/Uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do obecności w minimum 90% wybranych zajęć (dotyczy tylko i wyłączenie szkoleń trwających dłużej niż 16 godzin).
9. W przypadku zajęć trwających do 16 godzin włącznie Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany/a jest do udziału w 100% godzin zajęć.
10. Punkt 8 i 9 nie dotyczy nieobecności usprawiedliwionych (dowody usprawiedliwiające nieobecność).
11. Nieusprawiedliwione nieobecności mogą być podstawą dochodzenia przez Beneficjenta zwrotu poniesionych kosztów przez Uczestnika/Uczestnczkę Projektu.
12. Uczestnik/Uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do wypełnienia pre-testów, post-testów, ankiet ewaluacyjnych dostarczonych przez Beneficjenta Projektu/Koordynatora Szkoły/Trenera w trakcie przeprowadzanych zajęć, do własnoręcznego podpisywania się każdorazowo na listach obecności oraz do innych czynności, które są niezbęde do prawidłowej realizacji zajęć.

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Zawód przyszłości” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne.

**WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNICZKA PROJEKTU „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**DOTYCZĄCA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”**

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym Zbiór: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego   
w ramach RPO WD 2014 – 2020 oraz Zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych przez Administratora Danych, którym jest:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego- w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”;
2. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa-  w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych".

Moje dane osobowe będą przetwarzane w celach realizacji projektu pn. „Zawód przyszłosci”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020. Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celów.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

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

Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „Zawód Przyszłości”

Załącznik nr 2a do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „Zawód Przyszłósci” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne.

**WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNCZKA PROJEKTU „ZAWÓD PRZYSZŁOSCI”**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „ZAWÓD PRZYSZŁOSCI”**

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY REALIZOWANY**

**W ZWIĄZKU Z ART. 13 I ART. 14 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), oraz **w związku z przystąpieniem do Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn**. **„Zawód przyszłości” przyjmuję do wiadomości, iż:**

1. Administratorem moich danych jest:
2. w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
3. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
4. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
5. Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
6. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
7. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Projektu „Start w przyszłość”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
8. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
9. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
10. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
11. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia  17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
12. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
13. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
14. Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Beneficjent, Partner[[1]](#footnote-1) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 lub beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
15. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia Projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
16. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku Projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności Uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie.
17. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
18. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
19. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
20. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

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

Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „Zawód przyszłosci”

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Zawód Przyszłości” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne.

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI ”**

ja niżej podpisany/a

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

(IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU)

zamieszkały/a

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

(NAZWA ULICY I NUMER DOMU/NUMER LOKALU, KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ)

nr ewidencyjny PESEL

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

1. dobrowolnie deklaruję swój udział w Projekcie „Zawód Przyszłosci”;
2. zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w Projekcie współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy –konkursy horyzontalne;
3. **zapoznałem/am się z Regulaminem określającym zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr RPDS.10.04.01-02-0019/20 i w pełni go akceptuję;**
4. oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie;
5. zobowiązuje się w przypadku zmiany danych teleadresowych do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Koordynatora Szkoły.

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

Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „Zawód Przyszłości”

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Zawód przyszłości” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne.

**WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNCZKA PROJEKTU „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”**

**INFORMACJE O UCZESTNIKU/UCZESTNICZCE PROJEKTU „START W PRZYSZŁOŚĆ”**

**Zakres danych osobowych przetwarzanych w Zbiorze RPO WD 2014-2020/ w Zbiorze CST\***

\*Proszę wypełnić tylko białe pola tabeli (zaznaczyć właściwe wpisując krzyżyk (X) w odpowiedniej kratce)

**Dane wspólne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | |
|  | Tytuł Projektu: **ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI** | |
|  | Nr Projektu: **RPDS.10.04.01-02-0019/20** | |
|  | Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: **X Edukacja** | |
|  | Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt:  **10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego uczniów do potrzeb rynku pracy** | |
|  | Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt:  **10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego uczniów do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne** | |
|  | | | |
| **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** | | | |
|  | **Kraj** | **Polska** | |
|  | **Rodzaj Uczestnika** | **pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu** | |
|  | **Nazwa Instytucji** |  | |
|  | **Imię** |  | |
|  | **Nazwisko** |  | |
|  | **PESEL** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | **Płeć** | ⬜ **K** ⬜ **M** | |
|  | **Wiek w chwili przystępowania do Projektu** |  | |
|  | **Wykształcenie** | **wyższe (ISCED 5-8)** | |
| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** | | | |
|  | **Województwo** |  | |
|  | **Powiat** |  | |
|  | **Gmina** |  | |
|  | **Miejscowość** |  | |
|  | **Ulica** |  | |
|  | **Nr budynku** |  | |
|  | **Nr lokalu** |  | |
|  | **Kod pocztowy** |  | |
|  | **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** | **1** ⬜ **2** ⬜ **3** ⬜ | |
|  | **Telefon kontaktowy** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | | |
|  | **Adres e-mail** | **…………………………………………………………….@............................pl** | |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** | | | |
|  | **Data rozpoczęcia udziału w Projekcie** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **DZIEŃ MIESIĄC ROK** | |
|  | **Data zakończenia udziału w Projekcie** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **DZIEŃ MIESIĄC ROK** | |
|  | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu** | **osoba pracująca**  **(w tym osoba pracująca w administarcji samorządowej)** | |
|  | **Wykonywany zawód** | **nauczyciel kształcenia zawodowego** | |
|  | **Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia zaznaczyć X)** | * **Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Zgorzelcu ul. Francuska 6, 59-900 Zgorzelec hotelsrskiego** * **Powiatowy Zespół Szkół w Chojnowie ul. Wojska Polskiego 16, 59-225 Chojnów** * **Zespół Szkół Politechnicznych w Głogowie Plac Jana z Głogowa 7, 67-200 Głogów** * **Zespół Szkół Przyrodniczych i Branżowych w Głogowie ul. Folwarczna 55, 67 -200 Głogów** * **Dolnośląski Zespół Szkół w Biedrzychowichach Biedrzychowice 20, 59-830 Olszyna** * **Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Głogowie ul. K.Miarki 1, 67-200 Głogów** * **Specjalny Ośrodek Szkolno Wychowawczy w Zgorzelcu ul. Armii Krajowej 10D, 59-900 Zgorzelec** | |
|  | **Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie** | ……………………………….. | |
|  | **Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)** | ( nie dotyczy) | |
|  | **Zakończenie udziału osoby w Projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | **tak** ⬜ **nie** ⬜ | |
| **RODZAJ WSPARCIA** | | | |
| **30.** | **Rodzaj przyznanego wsparcia** | **kursy/szkolenia** ⬜; | |
| **31.** | **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **DZIEŃ MIESIĄC ROK** | |
| **32.** | **Data zakończenia udziału we wsparciu** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **DZIEŃ MIESIĄC ROK** | |
| **33.** | **Data założenia działalności gospodarczej** | ------------------------------- | |
| **34.** | **Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej** | ------------------------------- | |
| **35.** | **PKD założonej działalności gospodarczej** | ------------------------------- | |
| **STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  **DANE WRAŻLIWE** | | | |
| **36.** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant,**  **osoba obcego pochodzenia[[2]](#footnote-2)** | **tak** ⬜ **nie** ⬜ **odmowa podania informacji** ⬜ | |
| **37.** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[3]](#footnote-3)** | **tak** ⬜ **nie** ⬜ | |
| **38.** | **Osoba z niepełnosprawnościami[[4]](#footnote-4)** | **tak** ⬜ **nie** ⬜ **odmowa podania informacji** ⬜ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ZWIĄZANE Z UCZESTNICTWEM W PROJEKCIE „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI” :**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | |
| **39.** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[5]](#footnote-5)** | **tak** ⬜ **nie** ⬜ **odmowa podania informacji** ⬜ |
| **SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI Z BRAKIEM STATUSU O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ZWIĄZANE Z UCZESTNICTWEM W PROJEKCIE „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”:**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | |

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Zawód przyszłości” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, Działanie 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy, Poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy-konkursy horyzontalne.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PREZENTACJĘ WIZERUNKU**

**W RAMACH DZIAŁAŃ ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ PROJEKTU „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”**

Wyrażam zgodę bez konieczności każdorazowego zatwierdzania, na nieodpłatne umieszczanie i prezentowanie mojego wizerunku, głosu na zdjęciach oraz filmach wykonanych podczas realizacji Projektu „Zawód przyszłości” na stronie Internetowej Beneficjenta i Zespołów Szkół biorących udział w projekcie, a także we wszelkich publikacjach/relacjach w mediach tradycyjnych i elektronicznych w celach związanych z realizacją, promocją Projektu.

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

Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „Start w przyszłość”

**WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY**

**KARTA OCENY KWALIFIKACJI**

**KADYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/KANDYDATKI**

**KRYTERIUM DOSTĘPOWE WARUNKUJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kandydat/Kandydatka w momencie przystąpienia do projektu posiada status Nauczyciela/Nauczycielki Zespołu Szkół uczestniczącego w projekcie, oraz prowadzi nauczanie na kierunku objętym wsparciem w Projekcie „Zawód Przyszłości”.** | **TAK** | **NIE** |
|  |  |

**KRYTERIUM FORMALNE/WARUNKUJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Złożenie przez Kandydata/Kandydatkę następujących dokumentów: Formularz zgłoszeniowy udziału w Projekcie, Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (wraz z zał.), Deklaracja uczestnictwa w projekcie, Zakres danych osobowych Uczestnika/Uczestniczki do zbioru RPO WD na lata 2014-2020/CST, Zgoda na prezentację wizerunku.** | **TAK** | **NIE** |
|  |  |

**KRYTERIUM MERYTORYCZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIUM** | **ILOŚĆ PKT** | **ILOŚĆ PKT ZDOBYTYCH** |
| **Nauczyciel/Nauczycielka aktywnie dydaktycznie w zakresie praktycznych i teoretycznych przedmiotów zawodowych** | **5 pkt** |  |
| **Nauczyciel aktywnie dydaktycznie-wychowawczo** | **5 pkt** |  |
| **Nauczyciel/Nauczycielka, co najmniej mianowany lub w trakcie stażu na nauczyciela mianowanego** | **3 pkt** |  |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** | **ILOŚĆ PKT ZDOBYTYCH** |
| **Nauczyciel/Nauczycielka, który/a na etapie przygotowania diagnozy problemowej, złożył/a deklarację jak i zapotrzebowanie na konkretne formy wsparcia przy pozytywnym zaopiniowaniu tych potrzeb/wskazań przez  Dyrektora Zespołu Szkół uczestniczących w projekcie.** | **3 pkt** | **0 pkt** |  |

**…………………………………………………………………………**

**(PODPIS DYREKTORA SZKOŁY)**

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA**

**W RAMACH PROJEKTU „ZAWÓD PRZYSZŁOŚCI”**

**Zbiór: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020:**

**Kategorie osób, których dane dotyczą**:

* wnioskodawcy, beneficjenci, partnerzy i osoby prawnie upoważnione do ich reprezentacji, osoby fizyczne będące pracownikami beneficjentów oraz osoby fizyczne wykonujące zadania zlecone na podstawie umów podpisywanych z beneficjentami;
* uczestnicy projektów realizowanych w ramach RPO WD 2014-2020, w zakresie projektów współfinansowanych z EFS;
* osoby, których dane przetwarzane są w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie, w tym w szczególności personel projektu, a także oferenci, uczestnicy komisji przetargowych i wykonawcy;
* osoby korzystające z infrastruktury powstałej w wyniku realizacji projektów.

**Rodzaj danych osobowych:**

1. **Dane osobowe zwykłe:**

nazwiska i imiona, imiona rodziców, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu, numer ewidencyjny PESEL, Numer Identyfikacji Podatkowej, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, seria i numer dowodu osobistego, numer telefonu, adres e-mailowy, nr rachunku, adres e-mail, stanowisko i miejsce pracy, wymiar czasu pracy, okres zaangażowania w projekcie, wynagrodzenie, forma zaangażowania, numery ksiąg wieczystych, numery działek, obręb, numer przyłącza gazowego, kraj, obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA), login, nazwa wnioskodawcy/ instytucji/ beneficjenta/ partnera, forma prawna, typ instytucji, forma własności, adres siedziby/instytucji, fax, REGON, rodzaj przyznanego wsparcia (w tym szkolenia z zakresu TIK), objęcie wsparciem pracowników instytucji, rodzaj uczestnika, wiek w chwili przystępowania do projektu, (planowana) data zakończenia szkoły w której uczestnik otrzymał wsparcie, data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie/we wsparciu, płeć, status/sytuacja osoby (w tym na rynku pracy) w chwili przystąpienia do projektu/zakończenia udziału w projekcie, inne rezultaty dotyczące osób młodych, zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, niekorzystna sytuacja społeczna, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, PKD założonej działalności gospodarczej, dane podpisu elektronicznego, tytuł zawodowy/naukowy, rodzaj funkcji, rodzaj specjalności techniczno-budowlanej, specjalizacja zawodowa, nr zaświadczenia o przynależności osób posiadających uprawnienia budowlane do PIIB, nr ewidencyjny PIIB, nr ewidencyjny uprawnień budowlanych, nr decyzji o nadaniu uprawnień budowlanych, zakres uprawnień zawodowych, wizerunek, głos.

1. **Dane osobowe szczególnej kategorii** (*w przypadku projektu, którego realizacja obejmuje przetwarzanie tego typu danych*), które ujawniają bezpośrednio lub w kontekście:
   1. pochodzenie rasowe lub etniczne;
   2. stan zdrowia.
2. **Dane osobowe dotyczące wyroków skazujących** (*w przypadku projektu, którego realizacja obejmuje przetwarzanie tego typu danych)*

**Zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:**

Zakres danych osobowych użytkowników Centralnego systemu teleinformatycznego, wnioskodawców, beneficjentów/partnerów

**Użytkownicy Centralnego systemu teleinformatycznego ze strony beneficjentów/partnerów projektów** (osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu beneficjenta/partnera) imię, nazwisko, telefon, adres e-mail, kraj, PESEL;

* **Wnioskodawcy:** nazwa wnioskodawcy, forma prawna, forma własności, NIP, kraj, adres (ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, telefon, fax, adres e-mail);
* **Beneficjenci/Partnerzy**: Nazwa beneficjenta/partnera, forma prawna beneficjenta/partnera, forma własności, NIP, REGON, adres (ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, telefon, fax, adres e-mail, kraj, numer rachunku beneficjenta/odbiorcy).

**Dane uczestników instytucjonalnych (osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą):** kraj, nazwa instytucji, NIP, typ instytucji, województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA), telefon kontaktowy, adres e-mail, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji, rodzaj przyznanego wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu.

**Dane uczestników indywidualnych:** kraj, rodzaj uczestnika, nazwa instytucji, imię, nazwisko, PESEL, płeć, wiek w chwili przystępowania do projektu, wykształcenie, województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA),telefon kontaktowy, adres e-mail, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, Wykonywany zawód, zatrudniony w (miejsce zatrudnienia), sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie, inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych), zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, rodzaj przyznanego wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, PKD założonej działalności gospodarczej, osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia, osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, osoba z niepełnosprawnościami, osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.

**Dane dotyczące personelu projektu:** imię, nazwisko, kraj, PESEL, forma zaangażowania, okres zaangażowania w projekcie, wymiar czasu pracy, stanowisko, adres (ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, nr rachunku bankowego, kwota wynagrodzenia.

**Osoby fizyczne i osoby prowadzące działalność gospodarczą, których dane będą przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności środków w projekcie:** nazwa wykonawcy, imię, nazwisko, kraj, NIP, PESEL, adres (ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, nr rachunku bankowego, kwota wynagrodzenia, numer działki, obręb, numer księgi wieczystej, numer przyłącza gazowego).

1. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. **Mniejszość narodowa** – grupa ludzi zamieszkująca obszar danego państwa, odróżniająca się od większości społeczeństwa językiem, kulturą, pochodzeniem etnicznym bądź religią. **Mniejszości narodowe w Polsce:** białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

   **Mniejszość etniczna** – grupa **etniczna**, która jest osiedlona na terytorium innej zbiorowości i wyróżnia się odrębnym pochodzeniem i kulturą, a często także językiem i religią. **Mniejszości etniczne w Polsce to:** karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

   **Osoba obcego pochodzenia** to cudzoziemcy, czyli 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 ternem Polski. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoba bezdomna-** osoba niezamieszkująca w [lokalu mieszkalnym](https://pl.wikipedia.org/wiki/Lokal_mieszkalny) w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy oraz niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowana na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Niepełnosprawność,** to ograniczenie lub brak zdolności do wykonywania czynności w sposób lub w zakresie uważanym za normalny dla człowieka, wynikające z uszkodzenia i upośledzenia funkcji organizmu. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Do kategorii osób z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej należy zaliczyć:** osoby, które nie ukończyły poziomu podstawowego wykształcenia i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu podstawowego wykształcenia, byłych więźniów, narkomanów, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań oraz osoby z obszarów wiejskich (wg DEGURBA obszar wiejski to obszar słabo zaludniony – kod klasyfikacji 3). [↑](#footnote-ref-5)