



ZAŁĄCZNIK Nr 1

do REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pt. „Zawodowe Kierunki - Otwórz Drzwi do Przyszłości!”

DATE I GODZINĘ WPŁYWU:
(uzupełnia pracownik szkoły/projektu)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Zawodowe Kierunki - Otwórz Drzwi do Przyszłości!” nr FELU.10.01-IZ.00-0006/25 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Formularz zgłoszeniowy do projektu może być wypełniony **elektronicznie** w języku polskim, należy go wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku osób niepełnoletnich, podpis pod formularzem składa rodzic lub opiekun prawny. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (**stosowanie wielkich liter**). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza zgłoszeniowego do projektu, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. tak, nie, odmowa podania informacji).

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z KOMPLETEM DOKUMENTÓW NALEŻY ZŁOŻYĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY OSOBIŚCIE LUB POCZTĄ/KURIEREM NA ADRES SZKOŁY Z DOPISKIEM: „REKRUTACJA – ZAWODOWE KIERUNKI”;

UWAGA

Jeżeli nie wiesz, jak uzupełnić formularz, nie rozumiesz punktów w nim zawartych albo potrzebujesz pomocy w przygotowaniu dokumentów koniecznych do rekrutacji do projektu, masz prawo zwrócić się o pomoc do osób pracujących w sekretariacie szkoły lub do Biura projektu (Starostwo Powiatowe we Włodawie, I piętro)



Przystępując do rekrutacji do projektu pn.: „Zawodowe Kierunki – Otwórz Drzwi do Przyszłości!” nr FELU.10.01-IZ.00-0006/25 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, przedstawiam moje dane i niezbędne informacje:

I. DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU <i>(wypełnić drukowanymi literami)</i>	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
PESEL/ inny identyfikator:	
Płeć:	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Data urodzenia:	
Wiek (w dniu podpisania formularza zgłoszeniowego):	
Obywatelstwo:	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
WYKSZTAŁCENIE:	☐ Podstawowe / Gimnazjalne (zaznaczają wszyscy uczniowie szkół ponadpodstawowych) (ISCED 0–2)
	☐ PONADPODSTAWOWE/PONADGIMNAZJALNE /Średnie (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które <u>ukończyły</u> szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)
	☐ WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)
II. DANE TELEADRESOWE (miejsce zamieszkania/nauki/pracy)	
Kraj:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość/ Kod pocztowy:	/
Ulica i nr domu/lokalu:	____ - ____



Obszar zamieszkania:	☐ obszar wiejski ☐ obszar miejski
Telefon kontaktowy:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
III. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (Proszę zaznaczyć właściwy status i przypisaną szkołę):	
III.A UCZEŃ / UCZENNICA	☐ TAK ☐ NIE (Jeżeli nie przejdź do pkt. III.B)
Szkoła, do której uczeń uczennica uczęszcza	☐ Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 im. II Warszawskiej Brygady Saperów (Technikum we Włodawie) ☐ Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 im. II Warszawskiej Brygady Saperów (Branżowa Szkoła I stopnia we Włodawie) ☐ II Liceum Ogólnokształcące im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego we Włodawie ☐ I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki we Włodawie ☐ Inna, (proszę wskazać nazwę i adres):
Klasa	
Czy jest to klasa programowo najwyższa (maturalna)?	☐ TAK ☐ NIE
III.B NAUCZYCIEL / NAUCZYCIELKA	☐ TAK ☐ NIE (Jeżeli nie przejdź do pkt. III.C)
Miejsce zatrudnienia	☐ Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 im. II Warszawskiej Brygady Saperów (Technikum we Włodawie) ☐ Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 im. II Warszawskiej Brygady Saperów (Branżowa Szkoła I stopnia we Włodawie) ☐ II Liceum Ogólnokształcące im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego we Włodawie ☐ I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki we Włodawie Inne, (proszę wskazać nazwę i adres):
III.C RODZIC / OPIEKUN PRAWNY	☐ TAK ☐ NIE



Imię i nazwisko dziecka (ucznia szkoły objętej projektem)	
Szkoła i klasa, do której uczęszcza dziecko	☐ Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 im. II Warszawskiej Brygady Saperów (Technikum we Włodawie) ☐ Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 im. II Warszawskiej Brygady Saperów (Branżowa Szkoła I stopnia we Włodawie) ☐ II Liceum Ogólnokształcące im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego we Włodawie ☐ I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki we Włodawie Inne, (proszę wskazać nazwę i adres):
Klasa, do której uczęszcza dziecko	
IV. STATUS UCZESTNIKA W GRUPACH DOCELOWYCH* <u>Uwaga:</u> <i>*Informacje zbierane w celu przyznania punktów premiujących na etapie rekrutacji oraz do celów statystycznych EFS+, zgodnie z zasadami równości szans i niedyskryminacji.</i> <i>*Wybranie opcji „Odmowa podania informacji” w sekcji dotyczącej niepełnosprawności lub grup defaworyzowanych uniemożliwia przyznanie punktów premiujących w procesie rekrutacji, o których mowa w § 6 Regulaminu.</i> <i>* W przypadku zaznaczenia pola „TAK” np. przy osobie z niepełnosprawnością, należy przedłożyć dokument potwierdzający ten status (np. orzeczenie). Brak przedłożenia dokumentu przy jednoczesnym zaznaczeniu pola TAK uniemożliwia przyznanie punktów premiujących w rekrutacji, ale nie wyklucza z udziału w projekcie.</i>	
Osoba obcego pochodzenia (jeśli tak, dołączyć zezwolenie na pobyt stały lub czasowy, karta pobytu, zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
Osoba państwa trzeciego (spoza obszaru UE) (jeśli tak, dołączyć zezwolenie na pobyt stały lub czasowy, karta pobytu, zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane np. Romowie)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji



Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań jeśli tak, dołączyć zaświadczenie z placówki np. schronisko, instytucja penitencjarna, MOPS/GOPS)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli tak, dołączyć kopię orzeczenia lub innego dok. zgodnie z regulaminem)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
Osoba z grupy defaworyzowanej (zgodnie z § 2. pkt. 14 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, np. długotrwale bezrobotna, z obszarów wiejskich, w trudnej sytuacji materialnej, kobieta, w wieku. pow. 50 lat)	☐ TAK, proszę podać z jakiego powodu: ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym, (zgodnie z § 2. pkt. 15 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, np. osoby o niskich kwalifikacjach, wychowankowie pieczy zastępczej itp.)	☐ TAK, proszę podać z jakiego powodu: ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji

"Administratorem danych osobowych przetwarzanych w systemie CST2021 jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Klauzula informacyjna stanowi integralną część formularza zgłoszeniowego."

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, co może skutkować wykluczeniem z projektu i koniecznością zwrotu kosztów wsparcia.

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/ opiekuna prawnego Uczestnika w przypadku jego małoletności



V. DEKLARACJA WYBORU FORM WSPARCIA

Deklaruję chęć uczestnictwa w następujących formach wsparcia (zaznaczając znakiem „X” wybrane zadania):

Uczestnik może wziąć udział w więcej niż jednej formie wsparcia przewidzianej w projekcie. Ostateczna kwalifikacja nastąpi po weryfikacji spełnienia kryteriów.

Nr zadania	Nazwa i zakres wsparcia	Wybór (X)
Zadanie 1	1. Targi Edukacyjne (2-dniowe wydarzenia z udziałem szkół, uczelni i pracodawców).	
Zadanie 2	2. Spotkania zawodoznawcze (panele dyskusyjne z ekspertami i praktykami rynku pracy)	
Zadanie 3	3. Wizyty studyjne i Dni Otwarte (wyjazdy i warsztaty):	
	a) Wizyty studyjne u Pracodawców (wyjazdy do przedsiębiorstw na terenie powiatu włodawskiego i woj. lubelskiego).	
	b) Wizyty na Uczelniach wyższych (wyjazdy studyjne na dni otwarte i warsztaty akademickie na uczelniach wyższych).	
	c) Dni Otwarte w szkołach powiatu włodawskiego (zwiedzanie i prezentacja kierunków w szkołach powiatu, zwiedzanie nowoczesnych pracowni zawodowych).	

Deklaruję udział w wyżej zaznaczonych formach wsparcia. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma o braku możliwości bezpodstawnej rezygnacji z udziału w projekcie.

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/ opiekuna prawnego Uczestnika w przypadku jego małoletności



VI. UZASADNIENIE MOTYWACJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

(uzupełniają wyłącznie uczniowie)

(Wypełnia Uczestnik/czka Projektu o statusie Uczeń / Uczennica. Opis podlega ocenie punktowej zgodnie z § 6 Regulaminu rekrutacji. Proszę krótko opisać, dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział w projekcie oraz jak udział w targach, spotkaniach lub wizytach studyjnych wpłynie na Pana/Pani dalszą ścieżkę edukacyjno-zawodową).

Treść uzasadnienia (motywacja, oczekiwania wobec projektu, plany zawodowe):

.....

.....

.....

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/ opiekuna prawnego Uczestnika w przypadku jego małoletności



VII. ANKIETA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB

(Informacje służą wyłącznie zapewnieniu odpowiedniego wsparcia technicznego/organizacyjnego i nie wpływają na wynik rekrutacji).

Czy w związku z udziałem w projekcie (np. wizyty studyjne, targi) wymaga Pan/Pani specyficznych form wsparcia wynikających z niepełnosprawności lub stanu zdrowia?

☐ TAK / ☐ NIE

(Jeśli TAK, proszę zaznaczyć odpowiednie):

☐ Pętla indukcyjna

☐ Tłumacz migowy / system wspomagający komunikację

☐ Materiały w druku powiększonym / alfabecie Braille'a

☐ Dostępność architektoniczna (np. podjazd, winda, szerokie przejścia, osoba wspomagająca przemieszczanie)

☐ osoba wspomagająca komunikowanie się z otoczeniem

☐ Inne:

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/ opiekuna prawnego Uczestnika w przypadku jego małoletności



VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

- 1. Zgoda na przetwarzanie danych (rekrutacja i udział):** Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (oraz danych mojego dziecka, w przypadku osób małoletnich) przez Administratora – Powiat Włodawski – w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz realizacji wsparcia w ramach projektu „Zawodowe Kierunki – Otwórz Drzwi do Przyszłości!” (nr FELU.10.01-IZ.00-0006/25). *Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a oraz c RODO w zw. z ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.*
- 2. Realizacja i sprawozdawczość:** Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu. Przyjmuję do wiadomości, że udział w formach wsparcia (zdjęcia, nagrania wideo z targów, spotkań i wizyt studyjnych) utrwalony podczas udziału w projekcie dla potrzeb promocji i dokumentacji będzie dokumentowany w formie list obecności oraz **dokumentacji fotograficznej/video**, która zostanie przekazana wyłącznie Instytucji Zarządzającej w celach sprawozdawczych, kontrolnych i rozliczeniowych.
- 3. Zapoznanie się z dokumentacją:** Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią **Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz Klauzulą Informacyjną (Obowiązkiem Informacyjnym)**, zawierającą pełną informację o celach i zasadach przetwarzania moich danych osobowych przez Powiat Włodawski oraz instytucje zaangażowane we wdrażanie Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w tym z informacją o prawie dostępu do moich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 4. Prawdziwość danych i monitoring:** Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu są prawdziwe i aktualne. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych niezgodnych z prawdą może skutkować wykluczeniem z udziału w projekcie oraz koniecznością zwrotu kosztów udzielonego wsparcia wraz z odsetkami, w przypadku gdy ich podanie doprowadziło do nienależnego otrzymania wsparcia. Zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia mojego udziału w projekcie.

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/ opiekuna prawnego Uczestnika w przypadku jego małoletności



IX. DOBROWOLNA ZGODA NA WIZERUNEK

Wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wielokrotne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku (zdjęcia, nagrania wideo z targów, spotkań i wizyt studyjnych) utrwalonego podczas udziału w projekcie w celach informacyjno-promocyjnych. Zgoda obejmuje publikację wizerunku w szczególności na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych (Facebook) Beneficjenta/Powiatu Włodawskiego i Szkół. Podstawa prawna: art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim oraz art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

Zaznaczam wybór: ☐ TAK ☐ NIE

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika/ opiekuna prawnego Uczestnika w przypadku jego małoletności



X. LISTA ZAŁĄCZNIKÓW:

Proszę zaznaczyć znakiem „X” dokumenty dołączone do formularza zgłoszeniowego.

Lp.	Nazwa dokumentu	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentacji potwierdzającej niepełnosprawność zgodnie z def. w § 2, pkt. 9 Regulaminu (jeśli dotyczy).			
2.	Potwierdzenie statusu Ucznia / Nauczyciela/(wypełnia szkoła w sekcji XI formularza, cz. A)/ Rodzica (wypełnia sam rodzic/opiekun prawny w sekcji XI formularza cz. B).			
3.	Wymagane oświadczenia i zgody - część VIII Formularza			
4.	Oświadczenie o braku podwójnego finansowania z działaniami realizowanymi w innych projektach, w szczególności w ramach FERS, KPO, FEL2021-2027 lub innych środków – część XII Formularza			
5.	Poświadczane za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających status uczestnika (dotyczy osób obcego pochodzenia / z państw trzecich, np. zezwolenie na pobyt stały lub czasowy, karta pobytu, zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego – zgodnie z def. w § 2, pkt. 10 i 11 Regulaminu (jeśli dotyczy).			
6.	Dokument potwierdzający kryzys bezdomności lub dotknięcie wykluczeniem z dostępu do mieszkań: zaświadczenie z placówki np. schroniska, instytucji penitencjarnej, MOPS/GOPS - zgodnie z def. w § 2, pkt. 13 Regulaminu (jeśli dotyczy).			



XI. POTWIERDZENIE STATUSU UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

(Wypełnia Szkoła lub Uczestnik)

A. Wypełnia SZKOŁA (dotyczy Uczniów i Nauczycieli):

Potwierdzam, że

Pan/Pani.....
(imię i nazwisko ucznia/nauczyciela)

ur.

Jest:

uczniem/uczennicą []¹

i w roku szkolnym 20...../20..... realizuje naukę w klasie

nauczycielem/nauczycielką []²

i w szkole:

.....
(nazwa i adres szkoły)

Poświadczenie wydaje się w celu udziału w rekrutacji do projektu „**Zawodowe Kierunki – Otwórz Drzwi do Przyszłości!**” nr FELU.10.01-IZ.00-0006/25 realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

.....
(pieczęć szkoły)

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”

² j.w.



B. Wypełnia RODZIC/OPIEKUN (dotyczy wyłącznie Rodziców/Opiekunów):

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym ucznia:

.....,
(imię i nazwisko ucznia)

*uczęszczającego w roku szkolnym 20...../20..... do klasy w szkole
..... objętej wsparciem w ramach
projektu.*

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
co może skutkować wykluczeniem z projektu i koniecznością zwrotu kosztów wsparcia.*

.....
(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)



XII. OŚWIADCZENIE

**o braku podwójnego finansowania z działaniami realizowanymi w innych projektach,
w szczególności w ramach FERS, KPO, FEL 2021-2027 lub innych środków**

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

.....
(adres zamieszkania: ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

oświadczam, że na dzień rekrutacji do projektu „**Zawodowe Kierunki – Otwórz Drzwi do Przyszłości!**” nr **FELU.10.01-IZ.00-0006/25** nie korzystam z takich samych działań i form wsparcia w ramach innych projektów, w szczególności w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS), Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO), Funduszy Europejskich dla Lubelskiego 2021-2027 lub innych środków publicznych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, co może skutkować wykluczeniem z projektu i koniecznością zwrotu kosztów wsparcia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)



XIII. Obowiązek informacyjny

wypełniany przez Beneficjenta - Powiat Włodawski dla Uczestnika projektu pt.:
„Zawodowe Kierunki – Otwórz Drzwi do Przyszłości!”

nr FELU.10.01-IZ.00-0006/25 Umowa nr: 419/FELU.10.01-IZ.00-0006/25-00

Obowiązek informacyjny wypełniany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 zwane RODO) - (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1, z późn. zm.) względem osób, których dane Beneficjent lub podmiot upoważniony przez niego do realizacji zadań pozyskuje.

Dotyczy zbiorów danych osobowych:

- Uczestnicy Beneficjenta projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, dotyczy Projektu pt.: „Zawodowe Kierunki – Otwórz Drzwi do Przyszłości!”
- Centralny system teleinformatyczny (CST2021) wspierający realizację programów operacyjnych- dotyczy Projektu pt.: „Zawodowe Kierunki – Otwórz Drzwi do Przyszłości!”

W związku z przystąpieniem do Projektu pt.: „Zawodowe Kierunki – Otwórz Drzwi do Przyszłości!” informuje się, iż:

1. **Administratorem danych osobowych jest: Beneficjent: Powiat Włodawski** reprezentowany przez **Zarząd Powiatu we Włodawie** z siedzibą Al. J. Piłsudskiego 24, 22-200 Włodawa (tj. Beneficjent zgodnie z art. 87 ust. 1 i art. 88 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2024 r. poz. 1113) - zw. „ustawą wdrożeniową”- jest Administratorem danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 87 ust. 2 ustawy wdrożeniowej).

2. **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych z ramienia Beneficjenta: Powiatu Włodawskiego**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych z ramienia Beneficjenta: adres poczty elektronicznej e-mail: inspektor@powiat.wlodawa.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3. **Cel i podstawy przetwarzania.**

Dane osobowe będą przetwarzane w celu:



- a) wykonania zadań związanych z realizacją niniejszego Projektu, w szczególności udzielenia wsparcia Uczestnikom Projektu (targi, spotkania, wizyty studyjne) z uwzględnieniem rekrutacji, monitorowania, komunikacji, zarządzaniem, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu oraz działań informacyjno-promocyjnych prowadzonych w zakresie realizacji Projektu;
- b) wykonania obowiązku przechowywania, w tym archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją niniejszego Projektu.

Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, art. 10 RODO, w szczególności w zw. z:

- rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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;
- rozporządzeniem 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;
- ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 zwana: „ustawa wdrożeniowa”,
- ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

W przypadku przetwarzania wizerunku, podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgoda) w zw. z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Jeżeli przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

4. Kategorie odnośnych danych osobowych

Zakres danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy wdrożeniowej. Administrator może przetwarzać także dane osobowe w postaci wizerunku na podstawie wyrażonej zgody, przez osobę której dane dotyczą.

5. Źródło pochodzenia danych osobowych



Zgodnie z art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej dane osobowe będą pozyskiwane:

- bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą,
- z systemu teleinformatycznego lub
- z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej.

6. Odbiorcy danych osobowych:

Dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 ust. 1 i art. 89 ust. 1 ustawie wdrożeniowej, w szczególności:

- **Instytucji Zarządzającej (IZ)** tj.: Zarząd Województwa Lubelskiego przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin (Administrator uczestniczący we wdrożeniu Programu);
- **Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa (IK UP)** tj.: Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym);
- Firmom realizującym usługi w ramach projektu (np. organizacja targów, transport, ubezpieczenie NNW, specjaliści merytoryczni (koordynator targów, asystent koordynatora targów zgodnie z OPZ).

7. Okres przechowywania danych osobowych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych powyżej a następnie przez czas wymagany do zakończenia archiwizowania dokumentacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wytycznymi dotyczącymi realizacji Projektu.

8. Prawa osób, których dane dotyczą

Jeśli podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, osoba, której dane dotyczą posiada prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO, osoba, której dane dotyczą posiada prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO), prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO). Rozdział III RODO szczegółowo określa prawa osoby, której dane dotyczą.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO.



9. Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie danych osobowych (za wyjątkiem wizerunku) jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora celów określonych powyżej.

10. Ponadto dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Dodatkowo zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie Uczestnik ma obowiązek zaktualizować swoje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w Projekcie.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z zawartymi w niniejszej klauzuli informacjami na temat przetwarzania danych osobowych:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika lub Rodzica/Opiekuna prawnego
w przypadku Uczestnika niepełnoletniego



XIV. WERYFIKACJA I OCENA FORMULARZA

(Wypełnia Członek Komisji Rekrutacyjnej)

1. KRYTERIA DOSTĘPU (FORMALNE)

– brak zaznaczenia "Spełnia" w którymkolwiek polu skutkuje odrzuceniem wniosku.

Lp.	Kryterium	Załącznik (sprawdzono)	SPEŁNIA	NIE SPEŁNIA
1.	Przynależność do grupy docelowej (uczeń/rodzic/nauczyciel – dot. szkół objętych projektem)	Sekcja XI Formularza (pieczęć szkoły / ośw. rodzica)	[]	[]
2.	Miejsce zamieszkania / nauki / pracy (woj. lubelskie)	Sekcja II Dane teleadresowe	[]	[]
3.	Brak podwójnego finansowania	Sekcja XII Oświadczenie o braku podwójnego finansowania	[]	[]
4.	Kompletność Formularza i poprawność podpisów	Formularz i oświadczenia - przekrojowo	[]	[]
5.	Zapoznanie się z Obowiązkiem Informacyjnym (RODO)	Oświadczenie w sekcji VIII formularza	[]	[]
6.	Kompletność wymaganych załączników, w tym potwierdzenie za zgodność kserokopii	Zgodnie z wykazem w sekcji X	[]	[]

2. KRYTERIA MERYTORYCZNE I PREMIUJĄCE (PUNKTOWE)

Lp.	Nazwa kryterium	Sposób weryfikacji	Punkty
1.	Motywacja do udziału w projekcie – dotyczy Uczniów i Uczennic: -wyraźne zainteresowanie rozwojem edukacyjnym lub zawodowym: 5 pkt -średnie uzasadnienie: 3 pkt. -słabe uzasadnienie 1 pkt.	Analiza treści sekcji VI formularza	



3. KRYTERIA PREMIUJĄCE

2.	Osoba deklaruje przynależność do grupy defaworyzowanej (Nie: 0 pkt. / Tak: 5 pkt)	Analiza sekcji IV formularza	
3.	Osoba deklaruje przynależność do grupy zagrożonej wykluczeniem społecznym (Nie: 0 pkt. / Tak: 5 pkt)	Analiza sekcji IV formularza	
	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW:		

KRYTERIA ROZSTRZYGAJĄCE I PIERWSZEŃSTWA (Wypełnić w przypadku remisu)

4.	Posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (Nie: 0 pkt. / Tak: 5 pkt)	Kserokopia orzeczenia lub dokumentu równoważnego/ Analiza sekcji IV formularza	
5.	Kolejność zgłoszeń (zgłoszenie wcześniejsze: 2 pkt/)	Data i godzina wpływu	

DECYZJA:

☐ Zakwalifikowany/a

☐ Lista rezerwowa

☐ Nie zakwalifikowany/a (powód:)

.....
Zweryfikował Członek Komisji Rekrutacyjnej

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)