

**Karta rekrutacyjna do projektu "Lepsze perspektywy"**

Tytuł projektu:	"Lepsze perspektywy"
Numer projektu	FEWM.06.04-IZ.00-0073/23
Oś Priorytetowa:	6 Edukacja i kompetencje EFS+
Działanie:	6.4 Edukacja zawodowa

Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, realizowanego przez Kompanio Sp. z o.o. obejmującym następujące działania:

Działania w projekcie	Preferowane kierunki kształcenia	Wskaź
Doradztwo edukacyjno-zawodowe	wszyscy uczestnicy projektu	x

Kurs nowe trendy w kuchni regionalnej	technik technologii żywności technik żywienia i usług gastronom. kucharz / cukiernik / piekarz	<input type="checkbox"/>
Kurs baristyczny		<input type="checkbox"/>
Kurs kreowanie deserów		<input type="checkbox"/>
Kurs ocena jakości żywności		<input type="checkbox"/>

Kurs przygotowanie do detailingu i korekta lakieru	technik pojazdów samochodowych mechanik pojazdów samochodowych elektromechanik/blacharz/ lakiernik/tapicer	<input type="checkbox"/>
Kurs ochrona lakieru i powłoki ceramiczne		<input type="checkbox"/>
Kurs renowacji tapicerki skórzanej auta		<input type="checkbox"/>

Kurs z zakresu obsługi drukarek 3D	technik reklamy	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	-----------------	--------------------------

Wypełnia pełnoletni uczeń lub uczeń i rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia:

Dane ucznia/uczennicy otrzymującego wsparcie	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe (ukończona szkoła podstawowa)
Ulica	
Nr budynku / Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	



Nazwa szkoły	Zespół Szkół im. Konstytucji 3 Maja w Iławie, 14-200 Iława ul. Mierosławskiego 10	
Kierunek kształcenia	<input type="checkbox"/> Technik technologii żywności <input type="checkbox"/> Technik żywienia i usług gastron. <input type="checkbox"/> Kucharz <input type="checkbox"/> Cukiernik <input type="checkbox"/> Piekarz <input type="checkbox"/> Technik reklamy	<input type="checkbox"/> Technik pojazdów samoch. <input type="checkbox"/> Mechanik pojazdów samoch. <input type="checkbox"/> Blacharz samochodowy <input type="checkbox"/> Elektromechanik <input type="checkbox"/> Lakiernik <input type="checkbox"/> Tapicer
Klasa	<input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	31 sierpnia 202...	

Status Uczestnika/Uczestniczki w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba obcego pochodzenia (nie posiadająca polskiego obywatelstwa)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba państwa trzeciego (obywatel kraju spoza Unii Europejskiej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	Proszę wskazać swoje szczególne potrzeby w kontekście dostosowań ze względu na niepełnosprawność:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że spełniam warunki udziału w projekcie. W przypadku potwierdzenia nieprawdy jestem gotowy ponieść konsekwencje (wykluczenie z projektu). Zostałem poinformowany, iż projekt „Lepsze perspektywy” otrzymał dofinansowanie z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Iława,
data

.....
czytelny podpis Uczestnika/czki

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich

(Wypełnia Pracownik Biura Projektu)

Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
Data zakończenia udziału w projekcie		
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	TAK	NIE
Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia		



**Klauzula informacyjna dla osoby,
której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu**

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu pn. „**Lepsze perspektywy**” (nr Projektu **FEWM.06.04-IZ.00-0073/23**) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *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)* (dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Kompanio Sp. z o.o., będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: kompanio@wp.pl¹
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c *RODO*. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.04.04-IZ.00-0073/23-00 [wskazać numer umowy] oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
 - 1) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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 Wizowe,*
 - 2) *Rozporządzenie 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,*
 - 3) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,*
 - 4) *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027* (dalej: *ustawa wdrożeniowa*).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.04.04-IZ.00-0073/23-00² obowiązków w związku z realizacją **Projektu nr FEWM.06.04-IZ.00-0073/23 pn. „Lepsze perspektywy”**
5. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 *ustawy wdrożeniowej*, w szczególności:
 - 1) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
 - 2) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
 - 3) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
 - 4) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
 - 5) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
 - 6) w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy, oraz Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy),

¹ Jeśli nie dotyczy, należy wpisać tekst „Nie dotyczy”.

² Należy wskazać numer umowy o dofinansowanie.



które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –

-(nazwa i adres ww. podmiotów)
6. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
 7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 8. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
 9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 *ustawy wdrożeniowej*.
 10. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 *RODO*.
 11. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
 12. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem się*

.....
PODPIS

*W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie **„Lepsze perspektywy” nr Projektu FEWM.06.04.-IZ.00-0073/23**, realizowanym przez Kompanio Sp. z o.o. w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że:

- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„Lepsze perspektywy”** jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 oraz że zapoznałem/am się z zakresem i celami w/w projektu.
- Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję.
- Oświadczam, iż spełniam/moje dziecko spełnia warunki kwalifikujące do udziału w projekcie określone w regulaminie rekrutacyjnym.
- Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z udziałem/udziałem mojego dziecka w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka, w trakcie realizacji projektu oraz w czasie jego trwania.

Łąwa,
data

.....
czytelny podpis uczestnika/czki

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich



Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo w projekcie¹

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej :

.....
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

w projekcie „**Lepsze perspektywy**” nr **Projektu FEWM.06.04-IZ.00-0073/23** realizowanym przez Kompanio Sp. z o.o. w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Jednocześnie oświadczam, że:

- Moje dziecko/podopieczny/a spełnia warunki kwalifikujące do udziału w projekcie określone w regulaminie rekrutacyjnym.
- Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego/ej w projekcie pn. „Lepsze perspektywy”.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego/ej we wszystkich materiałach i publikacjach wykonanych w ramach działań promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/córki/podopiecznego/ej w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub podanie nieprawdziwych danych.

Łława,
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

¹ wypełnia rodzic/opiekun prawny w przypadku, gdy uczestnik jest osobą niepełnoletnią