

**Karta rekrutacyjna do projektu "Lepszy start"**

Tytuł projektu:	"Lepszy start"
Numer projektu	FEWM.06.04-IZ.00-0081/23
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
Warsztaty z zakresu edukacji finansowej z blokiem budowania postaw proedukacyjnych		x
Kurs z zakresu spawania światłowodów	technik elektryk	<input type="checkbox"/>
Kurs z zakresu projektowania 3D	technik robotyk	<input type="checkbox"/>
Kurs z zakresu nowych trendów w kuchni regionalnej	kucharz cukiernik	<input type="checkbox"/>
Kurs z zakresu kreowania deserów		<input type="checkbox"/>
Kurs z zakresu oceny jakości żywności		<input type="checkbox"/>
Kurs z zakresu małej rachunkowości	technik logistyk technik rachunkowości	<input type="checkbox"/>
Kurs z zakresu technik sprzedaży		<input type="checkbox"/>
Kurs z zakresu własnego biznesu		<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 w Lubawie, 14-260 Lubawa ul. Gdańska 25	
Kierunek kształcenia	<input type="checkbox"/> Technik elektryk <input type="checkbox"/> Technik robotyk <input type="checkbox"/> Kucharz	<input type="checkbox"/> Cukiernik <input type="checkbox"/> Technik logistyki <input type="checkbox"/> Technik rachunkowości
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...	
Kryteria dodatkowe opinia szkoły (zachowanie/wyniki w nauce/udział w konkursach)		

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 „Lepszy start” otrzymał dofinansowanie z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Lubawa, .....  
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. „**Lepszy start**” (nr Projektu **FEWM.06.04-IZ.00-0081/23**) 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.pl<sup>1</sup>
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.00-0081/23-00 [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.00-0081/23-00<sup>2</sup> obowiązków w związku z realizacją **Projektu nr FEWM.06.04-IZ.00-0081/23 pn. „Lepszy start”**
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),

<sup>1</sup> Jeśli nie dotyczy, należy wpisać tekst „Nie dotyczy”.

<sup>2</sup> 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.



## Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „**Lepszy start**” nr Projektu **FEWM.06.04.-IZ.00-0081/23**, 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 „**Lepszy start**” 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 trwałości.

Lubawa, .....  
data

.....  
czytelny podpis uczestnika/czki

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



## Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo w projekcie<sup>1</sup>

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 „Lepszy start” nr Projektu FEWM.06.04-IZ.00-0081/23 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. „Lepszy start”.
- 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.

Lubawa, .....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego