

## FORMULARZ REKRUTACJI UCZESTNIKA PROJEKTU

„Edukacja fundamentem przyszłości w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 3 w Kościerzynie” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027).

Realizator	Gmina Miejska Kościerzyna/Biuro Obsługi Placówek Oświatowych
Numer projektu	FEPM.05.08-IZ.00-0024/24-00

### UWAGA:

1. Formularz rekrutacyjny powinien być wypełniony w sposób czytelny, **DRUKOWANYMI LITERAMI**.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

DANE UCZESTNIKA	
Szkoła	
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> inne .....
Rodzaj uczestnika	<input checked="" type="checkbox"/> Indywidualny <input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu .....(nazwa instytucji/podmiotu)
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	..... lat
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/> wyższe(ISCED5-8)
DANE TELEADRESOWE	
Kraj	<input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> inny.....
Województwo	<input checked="" type="checkbox"/> Pomorskie <input type="checkbox"/> inne.....



Powiat	<input type="checkbox"/> Kościerski	<input type="checkbox"/> inny .....
Gmina		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> wiejski <sup>2</sup>
tel. kontaktowy		
Adres e-mail		
<b>STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>		
Osoba bierna zawodowo - UCZEŃ	<input type="checkbox"/> planowana data zakończenia edukacji w obecnej szkole .....	
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/>	
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU</b>		
Osoba przynależąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Migrant	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
*Należy załączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną		
** Należy załączyć kopię opinii wydanej przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną		
<b>OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE</b>		
Oświadczam, że		
<input type="checkbox"/> podane powyżej informacje są prawdziwe i zgodne z prawdą;		
<input type="checkbox"/> zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w Projekcie zawartymi w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie, jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;		
<input type="checkbox"/> zostałem/am poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.		

<sup>1</sup> Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

<sup>2</sup> Za obszar wiejski uznaje się obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej.



Moje przystąpienie do projektu wiąże się z dodatkowymi potrzebami organizacyjnymi, wynikającymi z niepełnosprawności, np. obsługa tłumacza języka migowego, zapewnienia w sali miejsca na wózek inwalidzki, wsparcia drugiej osoby, itp.

TAK  NIE

Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:

.....

.....

.....

data	
Podpis uczestnika/ opiekuna prawnego	

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wizerunek będzie utrwalany w postaci zdjęć i filmów podczas zajęć, szkoleń, warsztatów i innych form pomocy organizowanych w ramach Projektu. Zdjęcia i filmy będą rejestrowane, zamieszczane, udostępniane i w jakikolwiek inny sposób przetwarzane tylko przez upoważnione osoby i mogą zostać umieszczone na stronie internetowej i profilu społecznościowym Gminy Miejskiej Kościerzyna oraz Szkoły, w której udzielane jest wsparcie.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz może zostać odwołane w dowolnym momencie.

Administratorem danych osobowych Gmina Miejska Kościerzyna.

W celu cofnięcia zgody należy skontaktować się z Administratorem, pod wskazanym w informacji o sposobie przetwarzania danych adresem.

Podstawę prawną przetwarzania danych, stanowi art. 6 ust. 1 pkt. a) RODO<sup>3</sup>, czyli zgoda osoby, której dane dotyczą. Pozostałe informacje, dotyczące przetwarzania danych oraz przysługujących Państwu praw, przekazane w klauzuli informacyjnej zamieszczonej poniżej.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku we wszystkich mediach do celów związanych z informacją, sprawozdawczością i promocją w/w Projektu.

data	
Podpis uczestnika/ opiekuna prawnego	

### INFORMACJA O SPOSOBIE PRZETWARZANIA DANYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1) – (dalej jako: RODO) informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i dokumentach wytwarzanych w trakcie realizacji w/w Projektu, będzie **Gmina Miejska Kościerzyna**, w imieniu której dane osobowe będzie przetwarzać **Biuro Obsługi Placówek Oświatowych w Kościerzynie**, ul. 3 Maja 9a, 83-400 Kościerzyna, tel. 58 680 23 59, adres e-mail: [oswiata@koscierzyna.gda.pl](mailto:oswiata@koscierzyna.gda.pl)

<sup>3</sup> Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych (IOD): [iod.oswiata@koscierzyna.gda.pl](mailto:iod.oswiata@koscierzyna.gda.pl) lub pisemnie na adres wskazany powyżej adres.

Pani/Pana dane osobowe wskazane w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane w celu realizacji celów Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.

Dane osobowe będą przetwarzane w oparciu o art. 6 ust 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g i art 10 RODO (tj. obowiązku prawnego i interesu publicznego) w związku z ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie dane osobowe, będą przetwarzane w CST2021, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.

Odbiorcami danych będą **Fundacja Instytut Nowoczesnej Edukacji**, która jest partnerem Projektu, oraz podmioty, którym zlecimy realizację szkoleń lub warsztatów. Podmioty te będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.

Podanie danych zawartych w formularzu jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jeżeli zostaną spełnione przesłanki z art. 16 i art. 18 RODO; prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałem się z powyższą informacją.

data	
Podpis uczestnika/ opiekuna prawnego	