

Data, godzina, minuta i sekunda wpłynięcia ankiety do biura projektu:

Osoba przyjmująca ankietę:

ANKIETA REKRUTACYJNA

Dotyczy projektu „*Wysokie kompetencje pewna przyszłość zawodowa uczniów szkół zawodowych powiatu biłgorajskiego*” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Dane podstawowe (Proszę wypełnić DRUKOWANYMI DUŻYMI LITERAMI)			
Nazwisko			
Pierwsze Imię	Drugie Imię		
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
Data urodzenia			
PESEL			
Adres zamieszkania lub pobytu	ulica		
	nr domu		nr lokalu
	miescowosc		kod pocztowy
	poczta		gmina
	powiat		województwo
	kraj		telefon kontaktowy
Adres do kontaktu (wpisać jeśli inny niż zamieszkania lub pobytu)	ulica		
	nr domu		nr lokalu
	miescowosc		kod pocztowy
Adres poczty e-mail			
NIP (jeśli posiada)			
Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski ¹	<input type="checkbox"/> miejski	
Pochodzę z rodziny o niskich dochodach² <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (jeśli TAK to dołącz do ankiety oświadczenie o dochodach)			

¹ Obszar wiejski: Gminy wiejskie, część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko- wiejskiej

² Osoby z rodzin, których miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny wyliczony jako średnia z ostatnich trzech miesięcy jest nie wyższy niż 674,00 zł, lub w przypadku gdy członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności nie wyższy niż 764 zł.



(innej niż wymienione powyżej)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> jakiej.....	<input type="checkbox"/> NIE
3. Preferowane formy wsparcia			
Chciałbym/chciałabym uczestniczyć w studiach podyplomowych/ szkoleniu:		<input type="checkbox"/> Reklama i public relations, <input type="checkbox"/> Bezpieczeństwo i higiena pracy, <input type="checkbox"/> Dietetyka i planowanie żywienia, <input type="checkbox"/> Trychologia kosmetyczna, <input type="checkbox"/> Przedmiarowanie, kosztorysowanie i planowanie robót budowlanych,	<input type="checkbox"/> Szkolenie z obsługi drona,
Wybieram kierunek studiów/ szkolenie w zawodach deficytowych i/lub zawodach nowo wdrażanych: ³ <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (jeśli TAK to podaj wybrane zawody poniżej)			
(wymień zawody).....			
4. Źródło informacji o projekcie			
Skąd dowiedziałeś/łaś się o projekcie?		<input type="checkbox"/> z plakatu, ulotki informacyjnej <input type="checkbox"/> ze strony internetowej szkoły <input type="checkbox"/> od znajomych	<input type="checkbox"/> od nauczyciela <input type="checkbox"/> inne źródła, jakie?
5. Oświadczenia			
Oświadczam, że: <ol style="list-style-type: none"> Zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu „<i>Wysokie kompetencje pewna przyszłość zawodowa uczniów szkół zawodowych powiatu biłgorajskiego</i>” i akceptuję jego warunki. Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Jestem świadomy/a, że złożenie Ankiety Rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. Mam świadomość, studia podyplomowe/ szkolenia mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania. 			
Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.			
..... (miejscowość, data i podpis)			
Dokumenty i ankiety rekrutacyjne dostosowane do standardu WCAG 2.0 zapewniającego dostęp wszystkim niepełnosprawnym - są dostępne: w sekretariatach i lokalnych biurach projektu w szkołach zawodowych na terenie powiatu biłgorajskiego, na stronie internetowej projektu (standard WCAG 2.0) zawierającej różne sposoby informowania. Istnieje również możliwość skorzystania z usług dostępowych min.: tłumacz języka migowego, asystent osoby niepełnosprawnej.			

³ Do zawodów deficytowych zalicza się - w skali powiatu nauczyciel praktycznej nauki zawodów, nauczyciel przedmiotów zawodowych, dekarz; - w skali województwa zawody, w których kształcić będą nauczyciele po ukończeniu studiów podyplomowych/**szkolenia**: dekarz, elektryk, murarz-tylnik, technik budownictwa, technik elektronik, technik elektryk, technik informatyk, technik programista. Do zawodów nowo wdrażanych w których kształcić będą nauczyciele po ukończeniu studiów podyplomowych/**szkolenia** zaliczamy: technik programista, dekarz, technik rachunkowości, technik stylisty, operator maszyn skrawających.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Dotyczy projektu „*Wysokie kompetencje pewna przyszłość zawodowa uczniów szkół zawodowych powiatu biłgorajskiego*” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imię i nazwisko											
Adres zameldowania											
PESEL											

Niniejszym oświadczam, iż decyduję się na udział w projekcie „*Wysokie kompetencje pewna przyszłość zawodowa uczniów szkół zawodowych powiatu biłgorajskiego*” realizowanym przez Powiat Biłgorajski, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 – Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje. Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w Projekcie. Oświadczam, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie z przyczyn nieuzasadnionych. W przypadku nieuzasadnionego przerwania udziału w projekcie lub przekroczenia granicy 20% nieobecności na zajęciach zobowiązuję się do zwrotu kosztów studiów podyplomowych/ **szkolenia**, stanowiących 100% jego wartości przypadającej na poszczególnego Beneficjenta Ostatecznego.

Oświadczam, że:

- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społeczne

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą odbywały się w trakcie realizacji projektu oraz po zakończeniu projektu, w tym po ukończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończeniu udziału w projekcie). Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji projektu.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie danych wrażliwych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,

2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wysokie kompetencje pewna przyszłość zawodowa uczniów szkół zawodowych powiatu biłgorajskiego” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),,
 - b. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c. 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.),
 - a. 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).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
 - a. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-202, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottera 4, 20-029 Lublin,
 - b. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt - „Wysokie kompetencje pewna przyszłość zawodowa uczniów szkół zawodowych powiatu biłgorajskiego”, Powiat Biłgorajski, ul. Tadeusza Kościuszki 94, 23-400 Biłgoraj,
 - c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.
5. Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm.).
6. Podanie danych jest wymogiem ustawowym a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z *Wytocznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 – 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.



11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres email: iod@lubelskie.pl (IOD w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Lubelskiego) lub iod@mfi.pr.gov.pl (IOD w Ministerstwie Funduszy i Polityki Regionalnej).
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
14. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
15. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
16. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
17. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania danych wrażliwych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych wrażliwych w zakresie:
 - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba z niepełnosprawnościami
 - c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza nie kwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

III. Oświadczenie dotyczące podania danych wrażliwych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

- 1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji



2) Osoba z niepełnosprawnościami

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

3) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:

- a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
- b. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- c. Osoba z niepełnosprawnościami
- d. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
- e. w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
- f. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)



Załącznik nr 2

Oświadczenie o dochodach miesięcznych

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe oświadczenie):

- miesięczny dochód przypadający na jednego członka rodziny wyliczony jako średnia z ostatnich trzech miesięcy jest nie wyższy niż 674,00 zł
- miesięczny dochód przypadający na jednego członka rodziny wyliczony jako średnia z ostatnich trzech miesięcy jest nie wyższy niż 764,00 zł oraz, że członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis)



Załącznik nr 3

Oświadczenie o sprawowaniu pieczy nad osobami zależnymi

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

oświadczam, że sprawuję pieczę nad osobami zależnymi:

1..... stopień pokrewieństwa.....
(imię i nazwisko) (wskazać stopień pokrewieństwa)

2..... stopień pokrewieństwa.....
(imię i nazwisko) (wskazać stopień pokrewieństwa)

3..... stopień pokrewieństwa.....
(imię i nazwisko) (wskazać stopień pokrewieństwa)

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis)