

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY- UCZNIA DEKLARUJĄCEGO UDZIAŁ do projektu pn.: „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze turystyczno-gastronomicznym”

współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS.

(WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE, DRUKOWANYMI LITERAMI!)

I. DANE POTWIERDZAJĄCE STATUS UCZNIA <u>KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO</u> (ZAŚWIADCZA DYREKTOR SZKOŁY/PLACÓWKI)		
Nazwa Zespołu Szkół (zaznaczyć właściwe)	Nazwa szkoły, w której kształci się Kandydat/Kandydatka: ☐ ZS1 - Zespół Szkół Gastronomicznych, ul. Jagiellońska 84, 33-300 Nowy Sącz ☐ ZS5 - Zespół Szkół nr 5 - Specjalnych, ul. Magazynowa 6, 33-300 Nowy Sącz ☐ (inna szkoła niż powyższe – podać nazwę szkoły)	 (pieczęć Szkoły/Placówki) Data i podpis osoby upoważnionej
Zaświadcza się, że ww. uczeń:.....w roku szkolnym:...../.....		
DANE DO WERYFIKACJI MERYTORYCZNEJ- KRYTERIA OCENY		UZYSKANE PUNKTY:
Uzyskał na koniec roku poprzedzającego okres ubiegania się o daną formę wsparcia: • średnią ocen z przedmiotów zawodowych/wybranego przedmiotu*:..... W przypadku uczniów 1 klasy średnia ocen uzyskana na koniec pierwszego półrocza * Przedmiotu z którego prowadzone są dodatkowe zajęcia dydaktyczne-wyrówn.		
Uzyskał na koniec roku poprzedzającego okres ubiegania się o daną formę wsparcia: • ocenę z zachowania:..... *. W przypadku uczniów 1 klasy średnia ocen uzyskana na koniec pierwszego półrocza		
KRYTERIA PREMIUJĄCE (za każdą odpowiedź „tak” dodatkowe 5 PKT)		UZYSKANE PUNKTY:
Uczeń szkoły/placówki wchodzącej w skład CKZ objętej projektem: tak ☐ nie ☐		
Uczeń posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: tak ☐ nie ☐		
Uczeń uczestniczy w projekcie po raz pierwszy: tak ☐ nie ☐		
Uczeń płci męskiej (za odpowiedź „tak” dodatkowy 1 PKT): tak ☐ nie ☐		
Obszar zamieszkania ucznia wg stopnia urbanizacji DEGURBA od 1 do 3		

Za odpowiedź „tak” dotyczącą osiągnięć dodatkowe 10 PKT														
Osiągnął wyniki w olimpiadach, konkursach lub turniejach w tematyce zgodnej z kierunkiem kształcenia itp. : tak ☐ nie ☐														
<i>* Wypełnić tylko w przypadku deklaracji ucznia na pomoc stypendialną dla uczniów szczególnie uzdolnionych.</i>														
II. INFORMACJA O KANDYDACIE – WYPEŁNIA UCZEŃ														
Dane kandydata	1.	Płeć ☐ kobieta ☐ mężczyzna												
	2.	Imię:												
	3.	Nazwisko:												
	4.	numer PESEL <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 150px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												
	5.	Data urodzenia (dd-mm-rrrr): __ - __ - ____												
	6.	Wykształcenie: ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ inne:												
	7.	Zamieszkanie na terenach: ☐ miejski ☐ wiejski												
	8.	<u>Adres zamieszkania:</u> Kod pocztowy __ - __ - __ Miejsowość..... ulicanr domu/lokalu.....												
	9.	Województwo: Powiat: Gmina:												
	10.	Telefon stacjonarny/komórkowy ☐ posiadam ☐ nie posiadam jeśli tak, to proszę podać numer												
	11.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) ☐ posiadam ☐ nie posiadam jeśli tak, to proszę podać adres												
12.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: ☐ osoba bezrobotna ¹													

¹ **osoba bezrobotna** w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

	☐ nieaktywna zawodowo ² ☐ ucząca się lub kształcąca ³ ☐ osoba zatrudniona
13.	Fakt bycia osobą niepełnosprawną ⁴ ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji stopień niepełnosprawności..... Uzupełnij specjalne wymagania w celu dostosowania realizacji projektu do Twoich potrzeb.....

III. FORMA WSPARCIA – DEKLARUJĘ UDZIAŁ W FORMIE WSPARCIA: – WYPEŁNIA UCZEŃ

WPISZ NR FORMY WSPARCIA KTÓRĄ WYBIERASZ:

numer	nazwa
1.1	Kurs Carving - Flor
1.2	Kurs Pieczywo domowe
1.3	Kurs Potrawy regionalne
1.4	Kurs Aranżacja stołów z elementami obsługi gości metodą angielską
1.5	Kurs Dietetyk
1.6	Kurs Flair i nowoczesne dekoracje drinków
1.7	Kurs Kuchnia molekularna
1.8	Kurs Kuchnie świata
1.9	Kurs Produkcja włoskiej pizzy i pasty
1.10	Kurs Organizacja imprez turystycznych
1.11	Kurs Animatora czasu wolnego
1.12	Kurs Kalkulacje gastronomiczne
1.13	Kurs Nowe trendy w zdobieniu tortów
1.14	Kurs Desery i makaroniki
1.15	Kurs Barista z elementami latte art.
1.16	Kurs Obsługa kas fiskalnych i systemów obsługi punktów gastronomicznych
1.17	Kurs Komputerowe wspomaganie projektowania zakładów gastronomicznych
1.18	Kurs język rosyjski w gastronomii i hotelarstwie
1.19	Kurs język francuski w gastronomii i hotelarstwie
1.20	Kurs język niemiecki w gastronomii i hotelarstwie
1.21	Kurs Kelner
1.22	Kurs Domowy wypiek pieczywa
1.23	Kurs Kuchnie staropolska w nowoczesnym wydaniu
1.24	Kurs Domowy wyrób wędlin

² osoba nieaktywna zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

³ osoba ucząca się lub kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

⁴ osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2016 r., poz. 546 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

1.25	Kurs Dekoracje wyrobów cukierniczych
1.26	Kurs Kuchnie świata
1.27	Kurs Aranżacja stołów okolicznościowych
1.28	Kurs Ciastkarstwo
1.29	Kurs Kuchnia prozdrowotna
2.1	Kurs Prawo Jazdy kat.B
2.2	Kurs Barman I stopnia
3	Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze służące wyrównaniu dysproporcji edukacyjnych przez uczniów
4	Doradztwo edukacyjno-zawodowe
5	Staże zawodowe
6	Pomoc stypendialna dla uczniów szczególnie uzdolnionych
9.1	Rozwój kompetencji Rozwój kompetencji kluczowych i produktywnych w języku angielskim
9.2	Rozwój kompetencji Prawidłowa komunikacja z klientem oraz rozumienie i tworzenie informacji w języku polskim
10	Wizyty zawodoznawcze

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....

czytelny podpis uczestnika

.....

czytelny podpis

rodzica/opiekuna prawnego ucznia przystępującego do udziału w projekcie
(w przypadku niepełnoletniego ucznia)

Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCEGO ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w **obszarze turystyczno-gastronomicznym** jako odpowiedź na potrzeby rynku pracy” nr RPMP.10.02.02-12-0024/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w obszarze turystyczno-gastronomicznym* w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości – wojewódzkiej samorządowej jednostce organizacyjnej Województwa Małopolskiego, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt: Miasto Nowy Sącz - Nowosądecki Inkubator Przedsiębiorczości, ul. Wyspiańskiego 13, 33-300 Nowy Sącz oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później⁵;
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

⁵ Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji⁶;
15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy⁷;
16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)⁸.

Nowy Sącz,.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

⁶ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁷ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁸ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy