



**Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przysposabiającej Do Pracy w Pucku
WND-POKL.09.02.00-22-068/12**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Imię i nazwisko ucznia / nauczyciela:

.....

Adres zameldowania:

.....

(miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy, e-mail:

.....

Nr PESEL:

.....

Deklaruję wolę uczestnictwa / uczestnictwa mojego dziecka w projekcie „Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przysposabiającej do Pracy w Pucku” realizowanym przez Instytut Inicjatyw Europejskich z Gdyni w partnerstwie z Starostwem Powiatowym w Pucku. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX, Działanie 9.2.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
LUB OPIEKUNA PRAWNEGO*



**Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przystosabiającej Do Pracy w Pucku
WND-POKL.09.02.00-22-068/12**

Jednocześnie świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270 i 271 Kodeksu karnego* oświadczam, iż:

- 1) spełniam / moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie;
- 2) zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta - Instytut Inicjatyw Europejskich o ewentualnej rezygnacji z udziału w Projekcie;
- 3) zapoznałem/am się z warunkami otrzymania wsparcia w ramach niniejszego Projektu i w pełni je akceptuję;
- 4) zapoznałem/-am się i akceptuję zapisy Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie;
- 5) zostałem/-am poinformowany/-a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego;
- 6) mam świadomość, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie, jestem zobowiązana/ny do uczestniczenia w zaplanowanych zajęciach szkolnych, praktykach w przedsiębiorstwach, zajęciach pozalekcyjnych i dydaktyczno - wyrównawczych oraz do ich ukończenia na zasadach określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- 7) zobowiązuję się do aktywnego szerzenia rezultatów Projektu oraz jego promowania;
- 8) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęcia) / wizerunku mojego dziecka i publikowanie zdjęć w celu promocji Projektu;
- 9) zobowiązuję się do uczestnictwa w monitoringu, w szczególności do wypełnienia niezbędnych testów, ankiet i formularzy;
- 10) dane podane w Deklaracji uczestnictwa, Formularzu rekrutacyjnym i zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

*Pouczenie o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

Zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U z 1997 r. Nr 88, poz. 553, Art. 270, 271) istnieje odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
LUB OPIEKUNA PRAWNEGO



**Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przystosabiającej Do Pracy w Pucku
WND-POKL.09.02.00-22-068/12**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przystosabiającej Do Pracy w Pucku” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe / dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przystosabiającej Do Pracy w Pucku”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe / dane osobowe mojego dziecka zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Departamentowi Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, beneficjentowi realizującemu projekt – Instytutowi Inicjatyw Europejskich, ul. Świętojańska 66/11, 81-393 Gdynia oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – partnerowi beneficjenta Starostwu Powiatowemu w Pucku. Dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych / danych mojego dziecka i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
LUB OPIEKUNA PRAWNEGO*



**Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przysposabiającej Do Pracy w Pucku
WND-POKL.09.02.00-22-068/12**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH POZALEKCYJNYCH
I DYDAKTYCZNO – WYRÓWNAWCZYCH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU**

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

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Tel. e-mail.....

deklaruję, chęć uczestnictwa osobistego / mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

ucznia szkoły:..... klasa.....

w zajęciach: (zakreślić dowolną ilość)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Z komunikacji | <input type="checkbox"/> Z ceramiki |
| <input type="checkbox"/> Komputerowych | <input type="checkbox"/> Z intrologatorstwa |
| <input type="checkbox"/> Z przedsiębiorczości | |

w roku szkolnym realizowanych w ramach Projektu „Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przysposabiającej Do Pracy w Pucku”.

Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia mnie / mojego dziecka na zajęcia realizowane w ramach Projektu, zobowiązuję się, że będę / będzie ono systematycznie uczestniczyć w działaniach Projektu oraz sumiennie wykonywać wszystkie zadania.

Ponadto oświadczam, iż stan zdrowia mojego / mojego dziecka umożliwi udział w zajęciach pozalekcyjnych i dydaktyczno - wyrównawczych i będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swoje / swojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć.

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem/am się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie”.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
LUB OPIEKUNA PRAWNEGO



**Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przystosabiającej Do Pracy w Pucku
WND-POKL.09.02.00-22-068/12**

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przystosabiającej Do Pracy w Pucku”
WND-POKL.09.02.00-22-068/12
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013
Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach
Działanie 9.2. Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego

WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU

Dane o projekcie	
Nazwa beneficjenta (projektodawcy)	Instytut Inicjatyw Europejskich
Partner	Starostwo Powiatowe w Pucku
Czas trwania projektu	15.07.2013 – 30.06.2015
Tytuł projektu	Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przystosabiającej do Pracy w Pucku
Nr projektu	WND-POKL.09.02.00-22-068/12
Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt	IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	9.2. Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego
Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	-
Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu	34
Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu	0

WYPEŁNIA UCZESTNIK PROJEKTU / OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane podstawowe	
1. Imię (imiona) uczestnika	
2. Nazwisko uczestnika	
3. Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA
4. Wiek w chwili przystępowania do projektu	
5. PESEL	
6. Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Pełnosprawność (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> Osoba pełnosprawna <input type="checkbox"/> Osoba niepełnosprawna
8. Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



**Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przystosabiającej Do Pracy w Pucku
WND-POKL.09.02.00-22-068/12**

9. Fakt bycia migrantem (zaznaczyć x)		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
10. Wykształcenie (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponad-gimnazjalne ¹	<input type="checkbox"/> pomaturalne ²	<input type="checkbox"/> wyższe ³
Dane kontaktowe					
1. Tel. komórkowy i stacjonarny					
2. Adres poczty elektronicznej					
Adres stałego zameldowania					
1. Ulica ⁴					
2. Numer domu / lokalu		3. Miejscowość			
4. Kod pocztowy		5. Poczta			
6. Powiat					
7. Województwo					
8. Obszar zamieszkania: (zaznaczyć x)		<input type="checkbox"/> obszar wiejski		<input type="checkbox"/> obszar miejski	
Adres do korespondencji (wpisać, jeśli jest inny niż adres zameldowania)					
1. Ulica ⁵					
2. Numer domu / lokalu		3. Miejscowość			
4. Kod pocztowy		5. Poczta			
Status kandydata na rynku pracy (zaznaczyć odpowiednio x⁶):					
1. Osoba bezrobotna⁷: data ostatniej rejestracji w Urzędzie Pracy				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
- w tym osoba długotrwale bezrobotna				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Osoba nieaktywna zawodowo⁸				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
- w tym osoba ucząca lub kształcąca się				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba zatrudniona⁹				<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Podpis uczestnika lub opiekuna prawnego

¹ Wykształcenie ponadgimnazjalne - średnie lub zasadnicze zawodowe.

² Wykształcenie pomaturalne - ukończona szkoła policealna, ale nie ukończone studia wyższe.

³ Wykształcenie wyższe - uzyskany tytuł licencjata, inżyniera, magistra.

⁴ W przypadku **braku ulicy** wpisać Miejscowość.

⁵ W przypadku **braku ulicy** wpisać Miejscowość.

⁶ Proszę zaznaczyć **x** przy odpowiedzi „**tak**” lub „**nie**” w każdej pozycji. Można zaznaczyć więcej niż 1 opcję „tak” w ramach kategorii (osoba bezrobotna, osoba nieaktywna zawodowo) oraz odpowiedniej podkategorii (w tym osoba długotrwale bezrobotna, w tym osoba ucząca lub kształcąca się).
Prawidłowe wypełnienie: np. osoba bezrobotna „tak”, długotrwale bezrobotna „tak”, pozostałe kategorie/podkategorie „nie”. Nie można być jednocześnie osobą bezrobotną i nieaktywną zawodowo.

⁷ **Osoba bezrobotna** - osoba niezatrudniona, nieprowadząca działalności gospodarczej i niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia, zarejestrowana w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna.
- **osoba długotrwale bezrobotna** – osoba pozostająca w rejestrze urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

⁸ **Osoba nieaktywna zawodowo** – osoba pozostająca bez zatrudnienia, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni (nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy), emeryt, rencista.
- **osoba ucząca, kształcąca się** - osoba kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego, np. student studiów dziennych.

⁹ **Osoba zatrudniona** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenie lub innej umowy, a także rolnicy opłacający składki KRUS.



**Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przystosabiającej Do Pracy w Pucku
WND-POKL.09.02.00-22-068/12**

WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU

Dane dodatkowe		
Rodzaj przyznanego wsparcia	szkolenia/warsztaty/kursy	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
Data zakończenia udziału w projekcie		
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Przynależność do grupy docelowej zgodnie z SZOP / Planem Działania / zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie projektu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



**Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przesposabiającej Do Pracy w Pucku
WND-POKL.09.02.00-22-068/12**

OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY ZATRUDNIONEJ

W związku z przystąpieniem do projektu „Wdrożenie programu rozwojowego Szkoły Przesposabiającej do Pracy w Pucku” WND-POKL.09.02.00-22-068/12, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013,

Ja (imię i nazwisko)

.....

oświadczam, że jestem zatrudniony(a)
w Specjalnym Ośrodku Szkolno - Wychowawczym w Pucku przy ulicy Zamkowej 5.

.....

(data i czytelny podpis) ...