



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Specjalizacja zawodowa- sukcesem na rynku pracy**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wykorzystania wizerunku do celów fotograficznych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Specjalizacja zawodowa- sukcesem na rynku pracy**”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Specjalizacja zawodowa- sukcesem na rynku pracy**”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

*W przypadku deklaracji uczestnika osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna



**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**





**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Formularz zgłoszeniowy do projektu
Specjalizacja zawodowa – sukcesem na rynku pracy**

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu Specjalizacja zawodowa- sukcesem na rynku pracy
2	Nr projektu POKL
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach.
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt 9.2. Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego.

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)
	2	Nazwisko
	3	Płeć K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
	5	PESEL
	6	Wykształcenie
Dane kontaktowe	7	Ulica
	8	Nr domu
	9	Nr lokalu
	10	Miejscowość
	11	Obszar <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
	12	Kod pocztowy
	13	Województwo
	14	Powiat
	15	Telefon stacjonarny
	16	Telefon komórkowy
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)
Dane dodatkowe	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu uczennica/uczeń
	20	Rodzaj przyznanego wsparcia
	21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
	22	Data zakończenia udziału w projekcie





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



W ramach realizacji projektu odbędą się:				
Dodatkowe zajęcia dydaktyczno wyrównawcze służące wyrównywaniu dysproporcji edukacyjnych - „Matematyka”				
Warsztaty psychologii komunikacji				
Warsztaty wizażu i zmiany wizerunku				
Dodatkowe zajęcia dla uczniów zdolnych ukierunkowane na rozwój kompetencji kluczowych – „Matematyka”				
Dodatkowe zajęcia dla uczniów zdolnych ukierunkowane na rozwój kompetencji kluczowych – „Języki obce”:				
Język rosyjski	Język niemiecki	Język angielski	Język hiszpański	
Grupowe warsztaty „Rozwoju kariery”				
Zajęcia sportowe:				
Lekka atletyka	Wspinaczka	Kolarstwo	Fitness	
„Bezpieczeństwo nad wodą” nauka pływania połączona z kursem Pierwszej pomocy				
Zajęcia samoobrony				
Zajęcia GASTRONOMIA		Warsztaty KUCHNIE ŚWIATA		
Kurs profesjonalnego baristy				
Dodatkowe zajęcia HOTELARSTWO		Dodatkowe zajęcia INFORMATYKA		
Dodatkowe zajęcia LOGISTYKA		Kurs Prawa Jazdy kat. B		
Praktyki uczniowskie		Staże		
Zajęcia specjalistyczne NURKOWANIE		Zajęcia specjalistyczne JAZDA KONNA		
Zajęcia specjalistyczne TANIEC				
Wyjazd edukacyjny z zakresu gastronomii i hotelarstwa		Wyjazd edukacyjny z zakresu logistyki		
Wyjazd specjalistyczny NURKOWANIE		Wyjazd specjalistyczny SPORT		
Wyjazd specjalistyczny TANIEC		Wyjazd specjalistyczny RATOWNICTWO WODNE		
Obóz specjalistyczny LOGISTYKA				

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb realizacji projektu Innowacja Edukacyjna – Zdrowie, Sport, Uroda Nr projektu POKL. 09.02.00-14-083/10 zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tj. Dz. U. z 2002r., nr 101, poz 926 z późn. zm.)

.....
Czytelny podpis uczestnika (Imię i nazwisko)

Każdy uczeń może brać udział w kilku rodzajach zajęć objętych projektem.



**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

