

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

*udziału w projekcie pn.: „Nowoczesne szkolnictwo zawodowe w Kielcach”  
współfinansowanym przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Dane uczestnika projektu                          | Imię (Imiona):  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Nazwisko:   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Płeć:   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Wiek w chwili przystąpienia do projektu:                                |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Pesel:  | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><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><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> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania uczestnika projektu            | Ulica:  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Nr domu:  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Nr lokalu:  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Miejscowość:  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Kod pocztowy:   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Powiat:   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Województwo:  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Telefon komórkowy:  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail:   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres do korespondencji rodzica/prawnego opiekuna | Ulica:  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Nr domu:  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Nr lokalu:  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Miejscowość:  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Kod pocztowy:   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informacje konieczne w procesie rekrutacji        | Ocena z matematyki na koniec poprzedniego sem.                          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Ocena z wybranego przedmiotu zawodowego na koniec poprzedniego semestru |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Ocena z zachowania na koniec poprzedniego semestru                      |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Orzeczenie o niepełnosprawności   | <input type="checkbox"/> stopień lekki<br><input type="checkbox"/> stopień umiarkowany<br><input type="checkbox"/> stopień znaczny  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ja, niżej podpisany/-a, zaświadczam o prawdziwości danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym udziału w projekcie pn.: „Nowoczesne szkolnictwo zawodowe w Kielcach” współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz we wszystkich dokumentach do niego załączonych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis uczestnika  
oraz rodzica/opiekuna  
uczestnika niepełnoletniego)

---

Imię i nazwisko uczestnika projektu

---

Adres

Szkoła: Zespół Szkół Informatycznych, ul. Warszawska 96, 25-401 Kielce

## **Deklaracja udziału w zajęciach w ramach projektu pn.: „*Nowoczesne szkolnictwo zawodowe w Kielcach*”**

Deklaruję chęć udziału w:

- Kurs SEP E1
- Akademia CISCO
- Integracja systemów w budynkach niskoenergetycznych
- Finansowanie i analiza ekonomiczna inwestycji w budynki pasywne i niskoenergetyczne
- Technologia energetyki wiatrowej
- Technologia energetyki słonecznej
- Technologia energetyki fotowoltaicznej
- Technologia energetyki geotermalnej
- Technologia energetyki wodnej
- Stażach zawodowych u pracodawcy

oraz udział w zajęciach z doradztwa zawodowego indywidualnego, w klubie SPInKa i warsztatach wyjazdowych z zakresu inicjatywności i przedsiębiorczości

w projekcie pn.: *Nowoczesne szkolnictwo zawodowe w Kielcach* który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia od 01.02.2019 r. do 31.12.2019 r.

---

(miejsowość, data)

---

(czytelny podpis uczestnika  
oraz rodzica/opiekuna  
uczestnika niepełnoletniego)

Imię i nazwisko uczestnika projektu

Adres zamieszkania

Zespół Szkół Informatycznych, ul. Warszawska 96, 25-401 Kielce

Nazwa szkoły

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU  
„Nowoczesne szkolnictwo zawodowe w Kielcach”**

|    |  | TAK | NIE | ODMAWIAM<br>UDZIELENIA<br>INFORMACJI |
|----|--|-----|-----|--------------------------------------|
| 1. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <sup>1)</sup> |     |     |                                      |
| 2. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>2)</sup>                          |     |     |                                      |
| 3. | Osoba z niepełnosprawnościami <sup>1)</sup>  |     |     |                                      |
| 4. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <sup>1)</sup>           |     |     |                                      |

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam o prawdziwości danych podanych w niniejszym dokumencie. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i stanem faktycznym.

(miejsowość, data)

(czytelny podpis uczestnika  
oraz rodzica/opiekuna  
uczestnika niepełnoletniego)

1) W przypadku zaznaczenia odmowy udzielenia informacji w kolumnie 1, 3 i 4 należy dołączyć oświadczenie o odmowie udzielenia informacji.

2) Odmowa udzielenia odpowiedzi w punkcie 2 jest jednoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w projekcie.

---

Imię i Nazwisko uczestnika projektu

---

Adres zamieszkania

**Zespół Szkół Informatycznych, ul. Warszawska 96, 25-401 Kielce**

---

Nazwa szkoły

Oświadczam, że:

- zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innym projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pn.: „*Nowoczesne szkolnictwo zawodowe w Kielcach*” oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

---

(miejsowość, data)

---

(czytelny podpis uczestnika  
oraz rodzica/opiekuna  
uczestnika niepełnoletniego)

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu pn.: „*Nowoczesne szkolnictwo zawodowe w Kielcach*”.

---

(miejsowość, data)

---

(czytelny podpis uczestnika  
oraz rodzica/opiekuna  
uczestnika niepełnoletniego)

---

Imię i Nazwisko uczestnika projektu

---

Adres zamieszkania

**Zespół Szkół Informatycznych, ul. Warszawska 96, 25-401 Kielce**

---

Nazwa szkoły

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone wykorzystanie, w jakiegokolwiek formie i na wszelkich polach eksploatacji mojego wizerunku przez Urząd Miasta Kielce, na potrzeby informacji i promocji oraz upowszechniania rezultatów projektu pn.: „*Nowoczesne szkolnictwo zawodowe w Kielcach*” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Niniejsze oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. 2017 r. nr 880).

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

---

(miejscowość, data)

---

(czytelny podpis uczestnika  
oraz rodzica/opiekuna  
uczestnika niepełnoletniego)

---

Imię i Nazwisko uczestnika projektu

---

Adres zamieszkania

---

**Zespół Szkół Informatycznych, ul. Warszawska 96, 25-401 Kielce**

---

Nazwa szkoły

### **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nowoczesne szkolnictwo zawodowe w Kielcach” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla Zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla Zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
  - a) udzielenia wsparcia,
  - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
  - c) monitoringu,
  - d) ewaluacji,
  - e) kontroli,
  - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
  - g) sprawozdawczości,
  - h) rozliczenia projektu,
  - i) zachowania trwałości projektu,
  - j) archiwizacji.
- 4) 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 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - *Gminie Kielce Rynek 1, 25-303 Kielce* (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu- *Zespołowi Szkół Informatycznych, ul. Warszawska 96, 25-401 Kielce* (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
  - 6) moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
  - 7) podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
  - 8) przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  - 9) moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „**Nowoczesne szkolnictwo zawodowe w Kielcach**” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
  - 10) mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika  
oraz rodzica/opiekuna  
uczestnika niepełnoletniego)\*

---

1\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.