



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DO KONKURSU**

**„Razem do zawodu”**

**Organizowanego w ramach projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze  
Europejskie dla Pomorza 2021-2027**

<b>Nazwa szkoły</b> dane korespondencyjne szkoły	
	Osoba do kontaktu Imię i nazwisko ..... Nr telefonu ..... E-mail .....
<b>Roboczy Tytuł Projektu</b>	
<b>Zespół Projektowy</b> <i>(imiona i nazwiska uczniów grupa 3-5 osób)</i>	1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. ....
<b>Opiekun Zespołu Projektowego</b> <i>(imię i nazwisko nauczyciela, kontakt telefoniczny)</i>	1. .... tel. ....
<b>Branża</b>	



**Załącznik nr 2 do regulaminu Konkursu**

**KARTA PROJEKTU**

<b>Tytuł Projektu</b>	
<b>Skład zespołu projektowego</b> <i>(imiona i nazwiska uczniów, adresy e-mail oraz nr telefonu)</i>	1. <i>imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu</i> 2. <i>imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu</i> 3. <i>imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu</i> 4. <i>imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu</i> 5. <i>imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu</i>
<b>Opiekun Zespołu Projektowego</b> <i>(imię i nazwisko nauczyciela, adres e-mail oraz nr telefonu)</i>	
<b>Branża</b>	



### **Główne cele Projektu**

*Wyjaśnij, dlaczego projekt jest ważny i co chcesz osiągnąć dzięki jego realizacji. Pamiętaj, że z tej części musi jasno wynikać, dlaczego dany projekt powinien zostać wykonany oraz w jaki sposób przyczyni się on do realizacji ogólnych celów.*



<p><b>Skrócony opis Projektu</b></p> <p><i>Co jest przedmiotem Projektu, jakie zagadnienia będą poruszone w Projekcie, opis etapów realizacji Projektu, główne zadania, harmonogram działań, budżet Projektu etc.</i></p>	
<b>Realizacja Projektu</b>	
<p><b>Co i jak planujemy zrobić?</b></p> <p><i>Doprecyzuj poszczególne etapy Projektu, jakie zasoby będą zaangażowane w pracę nad Projektem przy poszczególnych zadaniach? Z jakich źródeł informacji, materiałów i zasobów planuje korzystać zespół? Jakich efektów oczekujecie w wyniku realizacji Projektu?</i></p>	
<b>Analiza ryzyka</b>	



<p><i>Prześledź wszystkie zagrożenia, aby w trakcie realizacji Projektu zdecydować, które z nich będą zignorowane, a którymi trzeba będzie się zająć.</i></p> <p><i>Określ prawdopodobieństwo wystąpienia danego ryzyka w Projekcie oraz jego wpływ na realizację Projektu.</i></p>	
<p><b>Przewidywany sposób prezentacji</b></p> <p><i>Opis sposobu prezentacji np. prezentacja multimedialna, makietą, prototyp, Biznes Plan etc.</i></p> <p><b>+</b></p> <p><b>Wymagania sprzętowe jakie ma zapewnić Organizator</b></p>	
<p><b>Udział członków zespołu w prezentacji</b></p> <p><i>Wskazanie, który uczeń/uczniowie i w jaki sposób wezmą czynny udział w prezentacji projektu</i></p>	

Pieczęć Szkoły

.....  
.....  
.....

Podpis członków Zespołu Projektowego



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

## Załącznik nr 1 do Karty Projektu

### Oświadczenie o posiadaniu praw autorskich, akceptacja warunków regulaminu Konkursu\*

Imię i nazwisko: .....

e-mail: ..... telefon: .....

Tytuł pracy konkursowej:

.....  
.....  
.....

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu „Razem do zawodu” organizowanym w ramach projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 oraz akceptuję jego warunki.**

Oświadczam, iż posiadam pełne prawa autorskie do zgłoszonej pracy konkursowej, która nie była wcześniej wykorzystywana.

Data i czytelny podpis

.....

\* załącznik wypełnia każdy uczeń – członek zespołu projektowego zgłoszonego do Konkursu



## Załącznik nr 2 do Karty Projektu

### KLAUZULA INFORMACYJNA dla ucznia

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych dalej RODO), Regionalna Izba Gospodarcza Pomorza (dalej RIGP) przedkłada Państwu poniższe informacje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych lub (w przypadku niepełnoletnich uczniów, gdy uczeń reprezentowany jest przez rodzica lub opiekuna prawnego) danych Pani/Pana dziecka (ucznia) jest Regionalna Izba Gospodarcza Pomorza (dalej RIGP) ul. aleja Grunwaldzka 82, 80 – 244 Gdańsk, KRS: 0000311830, NIP: 9571003947, REGON: 220657617.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w szczególności dotyczących realizacji obowiązków administratora danych osobowych oraz realizacji praw podmiotów danych osobowych należy kontaktować się z Administratorem danych osobowych kierując korespondencję na adres wskazany powyżej lub na adres e-mail: [biuro@rigp.pl](mailto:biuro@rigp.pl)
3. Dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:
  - a. na potrzeby organizacji i przeprowadzenia Konkursu Zawodowego „Razem do zawodu” w branżach realizowanego przez Administratora w ramach projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027;
  - b. wykorzystanie adresu e-mail i numeru telefonu w celach kontaktowych na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
  - c. dobrowolna zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) na utrwalanie na fotografiach dokumentujących przebieg wydarzeń podczas Uroczystej Gali oraz rozpowszechnianie w ramach tych fotografii poprzez publikację w sieci Internet, w tym na stronie internetowej Regionalnej Izby Gospodarczej Pomorza, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego oraz publikowany w prasie branżowej i materiałach promocyjnych. Zgoda jest wyrażona poprzez stawiennictwo ucznia na Uroczystej Gali;
  - d. do rozliczenia konkursu, przygotowania dyplomu, przeprowadzenia i udokumentowania oceny projektów na Karcie oceny formalnej i merytorycznej oraz Karcie oceny prezentacji i efektów Projektu oraz prowadzenia innej wymaganej dokumentacji również do celów wykazania rozliczalności wymaganej przepisami RODO, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), co wynika z Regulaminu uczestnictwa w konkursie;
  - e. archiwizacji dokumentów związanych z realizacją konkursu, w tym Pani/Pana wizerunku w przypadku uczestnictwa na Uroczystej Gali, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), co wynika z umowy zawartej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Pomorskiego;
  - f. dochodzenie roszczeń lub obrona przed roszczeniami, co jest prawnie uzasadnionym interesem Administratora (art. 6 ust.1 lit. f RODO).
4. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych na potrzeby organizacji i przeprowadzenia konkursu wiąże się z:



- a. przekazaniem do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego wymaganych informacji i dokumentacji z realizacji konkursu, w tym potwierdzającej uzyskanie przez uczniów osiągnięć w konkursach zawodowych oraz dokumentacji potwierdzającej odbiór przez uczniów bonów finansowych;
  - b. przekazaniem do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego wybranych przez RIGP zdjęć z Uroczystej Gali, które stanowią będą dokumentację fotograficzną z przeprowadzonego konkursu;
  - c. przetwarzaniem danych osobowych przez partnerów organizatora na potrzeby konkursu i projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”.
5. Wyrażenie zgody jest w pełni dobrowolne, ale konieczne do umożliwienia RIGP zorganizowania konkursu i powiadomienia laureatów o przyznaniu nagród.
6. Mają Państwo następujące prawa:
- a. prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b. prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
  - c. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d. prawo do usunięcia danych osobowych w przypadku wycofania zgody;
  - e. prawo do sprzeciwu w zakresie art. 6 ust. 1 lit. f RODO;
  - f. prawo do przenoszenia danych osobowych w zakresie przetwarzania zautomatyzowanego na postawie zgody;
  - g. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie.
8. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Odbiorcami danych osobowych mogą być: Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego, partnerzy projektu oraz podmioty powiązane z Administratorem.
10. Dane osobowe ucznia będą przetwarzane w zakresie: imię, nazwisko, adres e-mail, nr telefonu, wizerunek, nazwa szkoły oraz tytuł pracy konkursowej.
11. Dane osobowe ucznia nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy (Kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Lichtenstein, Norwegia).
12. Okres przetwarzania danych przez Administratora zależy od rodzaju danych osobowych, celu i podstawy prawnej przetwarzania:
- a. dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane lub do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody wobec tego przetwarzania, o ile nie występują prawnie uzasadnione podstawy dalszego przetwarzania Państwa danych;
  - b. dane przetwarzane są do czasu zgłoszenia skutecznego sprzeciwu względem przetwarzania danych w przypadkach, gdy podstawą prawną przetwarzania danych jest uzasadniony interes Administratora;
  - c. okres przetwarzania danych może być przedłużony w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami, a po tym okresie, jedynie w przypadku i w zakresie, w jakim będą wymagać tego przepisy prawa;
  - d. po upływie okresu przetwarzania, dane są nieodwracalnie usuwane lub anonimizowane.
13. Podane dane osobowe nie będą wykorzystywane do decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.





### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. - RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych – RIGP, moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka / dziecka przebywającego pod moją prawną opieką w zakresie:

imienia: .....

nazwiska: .....

przetwarzanych w związku ze zgłoszeniem się do konkursu na potrzeby organizacji i przeprowadzenia tego Konkursu "Razem do zawodu" w branżach realizowanego przez Administratora w ramach projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

oraz w celach kontaktowych

nr telefonu: .....

adresu e-mail: .....

Zgoda obejmuje umieszczenie imienia, nazwiska pod zdjęciami w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez Administratora - RIGP w przypadku uczestnictwa w uroczystej Gali z ogłoszeniem wyników oraz wręczeniem nagród w branżach, na publicznie dostępnej stronie internetowej Regionalnej Izby Gospodarczej Pomorza, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w mediach oraz w prasie, w związku z wydarzeniami mającymi na celu realizację działań promocyjnych i informacyjnych.

Zostałem/am poinformowany/a, że w niektórych przypadkach nie będzie możliwe usunięcie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka / dziecka przebywającego pod moją prawną opieką ze wszystkich miejsc publikacji, np. z prasy. Jest to związane z ograniczeniami Administratora względem już upublicznych danych osobowych.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych / danych osobowych mojego dziecka / dziecka przebywającego pod moją prawną opieką, ich poprawienia oraz odwołania zgody.

Wiem, że w każdej chwili będę mógł odwołać zgodę przez złożenie wniosku / pisma do Administratora Danych.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę*



### Załącznik nr 3 do Karty Projektu

#### KLAUZULA INFORMACYJNA dla opiekuna

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych dalej RODO), Regionalna Izba Gospodarcza Pomorza (dalej RIGP) przedkłada Państwu poniższe informacje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalna Izba Gospodarcza Pomorza (dalej RIGP) ul. aleja Grunwaldzka 82, 80 – 244 Gdańsk, KRS: 0000311830, NIP: 9571003947, REGON: 220657617.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w szczególności dotyczących realizacji obowiązków administratora danych osobowych oraz realizacji praw podmiotów danych osobowych należy kontaktować się z Administratorem danych osobowych kierując korespondencję na adres wskazany powyżej lub na adres e-mail: [biuro@rigp.pl](mailto:biuro@rigp.pl)
3. Dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:
  - a. na potrzeby organizacji i przeprowadzenia Konkursu Zawodowego „Razem do zawodu” w branżach realizowanego przez Administratora w ramach projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027;
  - b. wykorzystanie numeru telefonu w celach kontaktowych na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
  - c. dobrowolna zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) na utrwalanie na fotografiach dokumentujących przebieg wydarzeń podczas Uroczystej Gali oraz rozpowszechnianie w ramach tych fotografii poprzez publikację w sieci Internet, w tym na stronie internetowej Regionalnej Izby Gospodarczej Pomorza, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego oraz publikowany w prasie branżowej i materiałach promocyjnych. Zgoda jest wyrażona przez stawiennictwo Pani / Pana na Uroczystej Gali;
  - d. do rozliczenia konkursu, przygotowania dyplomu, przeprowadzenia i udokumentowania oceny projektów na Karcie oceny formalnej i merytorycznej oraz Karcie oceny prezentacji i efektów Projektu oraz prowadzenia innej wymaganej dokumentacji również do celów wykazania rozliczalności wymaganej przepisami RODO, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), co wynika z Regulaminu uczestnictwa w Konkursie;
  - e. archiwizacji dokumentów związanych z realizacją konkursu, w tym Pani/Pana wizerunku w przypadku uczestnictwa na Uroczystej Gali, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), co wynika z umowy zawartej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Pomorskiego;
  - f. dochodzenie roszczeń lub obrona przed roszczeniami, co jest prawnie uzasadnionym interesem Administratora (art. 6 ust.1 lit. f RODO).



4. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych na potrzeby organizacji i przeprowadzenia konkursu wiąże się z:
  - a. przekazaniem do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego wymaganych informacji i dokumentacji z realizacji konkursu;
  - b. przekazaniem do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego wybranych przez RIGP zdjęć z Uroczystej Gali, które stanowić będą dokumentację fotograficzną z przeprowadzonego konkursu;
  - c. przetwarzaniem danych osobowych przez partnerów organizatora na potrzeby konkursu i projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”.
5. Wyrażenie zgody jest w pełni dobrowolne, ale konieczne do umożliwienia RIGP zorganizowania konkursu i powiadomienia laureatów o przyznaniu nagród.
6. Mają Państwo następujące prawa:
  - a. prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b. prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
  - c. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d. prawo do usunięcia danych osobowych w przypadku wycofania zgody;
  - e. prawo do sprzeciwu w zakresie art. 6 ust. 1 lit. f RODO;
  - f. prawo do przenoszenia danych osobowych w zakresie przetwarzania zautomatyzowanego na postawie zgody;
  - g. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie.
8. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego, partnerzy projektu oraz podmioty powiązane z Administratorem.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie: imię, nazwisko, nr telefonu, wizerunek.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy (Kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Lichtenstein, Norwegia).
12. Okres przetwarzania danych przez Administratora zależy od rodzaju danych osobowych, celu i podstawy prawnej przetwarzania:
  - a. dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane lub do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody wobec tego przetwarzania, o ile nie występują prawnie uzasadnione podstawy dalszego przetwarzania Państwa danych;
  - b. dane przetwarzane są do czasu zgłoszenia skutecznego sprzeciwu względem przetwarzania danych w przypadkach, gdy podstawą prawną przetwarzania danych jest uzasadniony interes Administratora;
  - c. okres przetwarzania danych może być przedłużony w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami, a po tym okresie, jedynie w przypadku i w zakresie, w jakim będą wymagać tego przepisy prawa;
  - d. po upływie okresu przetwarzania, dane są nieodwracalnie usuwane lub anonimizowane.
13. Podane dane osobowe nie będą wykorzystywane do decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.



### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. - RODO **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych – RIGP, moich danych osobowych w zakresie:

imienia: .....

nazwiska: .....

przetwarzanych w związku z moim zgłoszeniem się na Opiekuna Zespołu Projektowego do konkursu na potrzeby organizacji i przeprowadzenia tego Konkursu "Razem do zawodu" w branżach realizowanego przez Administratora w ramach projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027,

oraz w celach kontaktowych

nr telefonu: .....

adresu e-mail: .....

Zgoda obejmuje umieszczenie imienia, nazwiska pod zdjęciami w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez Administratora - RIGP w przypadku uczestnictwa w uroczystej Gali z ogłoszeniem wyników oraz wręczeniem nagród w branżach na publicznie dostępnej stronie internetowej Regionalnej Izby Gospodarczej Pomorza, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w mediach oraz w prasie, w związku z wydarzeniami mającymi na celu realizację działań promocyjnych i informacyjnych.

Zostałem/am poinformowany/a, że w niektórych przypadkach nie będzie możliwe usunięcie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka / dziecka przebywającego pod moją prawną opieką ze wszystkich miejsc publikacji, np. z prasy. Jest to związane z ograniczeniami Administratora względem już upublicznionych danych osobowych.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawienia oraz odwołania zgody.

Wiem, że w każdej chwili będę mógł odwołać zgodę przez złożenie wniosku / pisma do Administratora Danych.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę*



## Załącznik nr 3 do Regulaminu Konkursu

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZNIĄ**  
**objętego wsparciem w ramach Projektu**  
**„Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”**

Zakres danych:

<b>DANE UCZESTNIKA PROJEKTU</b>	<b>(właściwie zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)</b>
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	<input checked="" type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
<b>DANE KONTAKTOWE</b> (dotyczy adresu zamieszkania)	<b>(proszę wypełnić pismem drukowanym)</b>
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	<b>(właściwie zaznaczyć/wypełnić)</b>
<input checked="" type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo* * Zgodnie z FEP 2021-2027 wsparcie udzielane jest uczniom szkół z województwa pomorskiego.	<input checked="" type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	31 sierpnia ..... roku



STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć)
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)* * Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami* * Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Deklaracja uczestnika projektu: Ja, niżej podpisana/y deklaruję chęć udziału w projekcie „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”, zwanym dalej „Projektem”.

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z ogólnymi zasadami udziału w Projekcie;
2. zostałam/em poinformowany, że Projekt realizowany jest w ramach Działania 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) oraz współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
3. spełniam/ moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tj. jestem/jest osobą zamieszkujejącą na terenie województwa pomorskiego lub jestem/jest uczniem szkoły ponadpodstawowej tj. branżowej szkoły I stopnia lub technikum pobierającym naukę na terenie województwa pomorskiego;
4. przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”;
5. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
6. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”;
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu.
8. zapoznałam/zapoznałem się z Klauzulą informacyjną.

**Uprowadzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
**Miejscowość, data i czytelny podpis  
ucznia/rodzica/opiekuna prawnego ucznia**



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

## Załącznik nr 4 do Regulaminu Konkursu

.....  
Imię i nazwisko uczestnika

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam/nie wyrażam\* zgody na utrwalanie oraz podanie do publicznej wiadomości moich danych osobowych w zakresie: imienia, nazwiska/ nazwy szkoły/ pełnionych funkcji/ wizerunku\* utrwalonego w związku z moim udziałem w dniach .....w Konkursie w ramach projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”, konferencjach, wywiadach – w celu promocji projektu, publikacji informacji o jego działaniach i efektach, w tym ich rozpowszechnianie, na:

- na stronie Samorządu Województwa Pomorskiego - [www.pomorskie.eu](http://www.pomorskie.eu);
- na stronie internetowej projektu - [www.des.pomorskie.eu](http://www.des.pomorskie.eu);
- podczas konferencji/gal regionalnych.

W każdym czasie mogę moją zgodę cofnąć pisemnie. W razie mojego cofnięcia zgody na wykorzystanie moich zdjęć cofnięcie nie jest skuteczne w odniesieniu do zdjęć wykonanych przed datą, z którą cofnąłem/cofnęłam moją zgodę.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby pełnoletniej lub rodzica/opiekuna  
prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej)

\*niepotrzebne skreślić



#### Klauzula informacyjna dla Uczestnika projektu

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Uczestnika projektu będzie Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27, 80-810 Gdańsk. Pozostałe dane kontaktowe administratora to: Departament Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego; e-mail: de@pomorskie.eu; tel.: (58) 32 68 850.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu.
3. Pani/Pana dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, nazwy szkoły, pełnionej funkcji publikowanych wraz z wizerunkiem przetwarzane będą w celu promocji projektu „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”, konferencjach, wywiadach oraz w celu publikacji informacji o jego działaniach i efektach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. zgodnie z udzieloną zgodą.
4. Zgoda na publikację danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska i wizerunku może zostać wycofana w każdej chwili po przestaniu oświadczenia o cofnięciu zgody na adres e-mail: de@pomorskie.eu. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Konsekwencją niewyrażenia zgody będzie brak możliwości opublikowania tych danych na wskazanych stronach i profilach.
5. Odbiorcami Pani/Pana \* danych osobowych będą podmioty, którym zlecono usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia obowiązującego nas okresu archiwizacji, tj. 10 lat albo do czasu cofnięcia zgody.
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych wskazanych w pkt 3 jest dobrowolne, a skutkiem ich niepodania będzie brak możliwości publikacji tych danych na stronach wymienionych w oświadczeniu.





## Załącznik nr 5 do Regulaminu Konkursu

### Oświadczenie uczestnika projektu nt. jego sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie „Regionalne wsparcie rozwoju szkolnictwa zawodowego”

#### Dane osobowe

Imię .....

Nazwisko .....

PESEL .....

Płeć  Kobieta  Mężczyzna

Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia beneficjent projektu – DD-MM-RRRR)

#### 1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

- Jestem pracujący(a)** – tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi)
  - wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód;
  - prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej;
  - prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym;
  - odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód;
  - odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód (nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna);
  - jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej;
  - jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego;
  - przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim.
- Jestem bezrobotny(a)**, tzn. jestem:
  - zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a);
  - nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia.
- Jestem bierny(a) zawodowo** tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy.

#### 2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy lub był(a) Pan/Pani zarejestrowany (a) w urzędzie pracy jako poszukujący(a) pracy?

- Tak
- Nie

#### 3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wziął(ęła) udział w szkoleniu?

- Tak
- Nie

#### 4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani, po zdaniu egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji – tzn. w projekcie uczestniczył(a) Pan/Pani w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs umiejętności komputerowych ECDL, egzamin językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał(a) Pan/Pani certyfikat/ świadectwo?

Pytanie dotyczy wyłącznie kwalifikacji uzyskanych w wyniku udziału w projekcie (tj. np. w szkoleniu realizowanym w projekcie, w którym Pan/Pani uczestniczył(a), ale sam egzamin mógł odbyć się w projekcie lub poza nim (np. ze środków własnych)).

- Tak
- Nie

**Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.**

.....  
(czytelny podpis)