

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU****FELB.06.07-IZ.00-0009/24 ZAWODOWCY W GORZOWIE 3.0**

współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027
w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT

Imię i nazwisko zgłaszającego uczestnika/uczestniczki										
Szkoła	Zespół Szkół Elektrycznych									
Klasa (dotyczy ucznia/uczennicy)	<input type="checkbox"/>	I	<input type="checkbox"/>	II	<input type="checkbox"/>	III	<input type="checkbox"/>	IV	<input type="checkbox"/>	V
Zawód (dotyczy ucznia/uczennicy T, BSIs)										
Stanowisko (dotyczy nauczyciela)										

I. DEKLARACJA UCZESTNICTWA – wypełnia pełnoletni uczestnik/uczestniczka projektu lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika/uczestniczki

Ja, niżej podpisana/-y,,

zamieszkała/-y

- oświadczam, że wyrażam zgodę na mój udział/udział mojego niepełnoletniego dziecka* w w/w projekcie i mam świadomość, że jest on współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli, Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT;
- zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa/uczestnictwa mojego dziecka w działaniach projektowych;
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia;
- jako zadanie, w którym chcę wziąć udział/by uczestniczyło moje dziecko wybieram (można zaznaczyć kilka):

- Budowa prostych systemów mechatronicznych
- Kontrola dostępu ROGER
- Mikroprocesorowe systemy sterujące
- Model zautomatyzowanej linii produkcyjnej sterowanej PLC z elementami roboczymi w oparciu o elektropneumatykę
- Programowanie paneli HMI w środowisku TIA PORTAL WinCCUnified
- Programowanie sterowników SIMATIC S7-1200 SIEMENS - stopień zaawansowany
- Programowanie sterowników SIMATIC S7-1200 SIEMENS - szkolenie dla uczniów
- Programowanie sterowników SIMATIC S7-1500 SIEMENS - stopień podstawowy
- Sieć monitoringu
- Staże
- Sterowanie modelami systemów mechatronicznych
- System wykrywania i sygnalizacji pożaru
- Szkolenie inteligentny dom

- Targi Branżowe - Edukacyjne
- Uprawnienia elektryczne do 1 KV
- Uruchomienie, obsługa i programowanie robotów Astorino
- Warsztaty MIKROTIKACADEMY
- Warsztaty: budowa i drukowanie robotów
- Warsztaty programowania w języku Python (PYTH01/PL AA5D)
- Warsztaty rozproszonych baz danych
- Warsztaty z montażu i eksploatacji systemów komputerowych urządzeń peryferyjnych i sieci
- Warsztaty z podstaw bezpieczeństwa w sieci
- Warsztaty: projektowanie aplikacji mobilnych
- Warsztaty: projektowanie stron internetowych
- Warsztaty MTCNA - konfiguracja sieci LAN z wykorzystaniem urządzeń MIKROTIK
- Wizyta studyjna
- Zajęcia z projektowania i montażu maszyn elektrycznych

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego

- Wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy wykonanej przeze mnie/moje niepełnoletnie dziecko* w ramach działań w projekcie. Zgoda obejmuje wszystkie pola eksploatacji, z jednoczesnym wykorzystaniem wykonanej pracy przy utrwalaniu i powielaniu w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym jej zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopismach, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku/wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka* na potrzeby projektu i jego promocji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym ich zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopismach, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, billboardach, wystawach, konkursach i innych mediach. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.
- Oświadczam, że zapoznałam/-em się z całością treści powyższych deklaracji, w pełni je rozumiem i akceptuję.
- Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu.

.....
miejsowość i data

.....
*czytelny podpis rodzica
/prawnego opiekuna uczestnika***

.....
czytelny podpis uczestnika

II. ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE: UCZNIA / PRACOWNIKA INSTYTUCJI OTRZYMUJĄCEJ WSPARCIE

Niniejszym zaświadcza się, że

(imię i nazwisko)

– w roku szkolnym 20... /20..... jest uczennicą/uczniem klasy

– jest zatrudniona/y na stanowisku nauczyciela

– ukończyła kurs/szkolenie przygotowujące do wykonywania zadań doradcy zawodowego i wykonuje zadania doradcy zawodowego *

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis dyrektora szkoły

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego

KLAUZULA INFORMACYJNA/OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu **FELB.06.07-IZ.00-0009/24 ZAWODOWCY W GORZOWIE 3.0** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT, ja niżej podpisana/y oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Odrębnymi **administratorami** moich danych jest:
 - Prezydent Miasta Gorzowa Wielkopolskiego, z siedzibą przy ul. Sikorskiego 4, 66-400 Gorzów Wielkopolski;
 - Zarząd Województwa Lubuskiego z siedzibą przy ul. Podgórznej 7, 65-057 Zielona Góra;
 - Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027, w szczególności **w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników**. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w działaniach projektowych i podjęcia działań wyżej wymienionych.
3. **Do przetwarzania danych osobowych zobowiązuje nas prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g):
 - 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - 2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
 - 3) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - 4) ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - 5) ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. **Dostęp do danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratorów**. Ponadto dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:
 - 1) podmiotom wykonującym zadania w ramach projektu **ZAWODOWCY W GORZOWIE 3.0** w programie Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027,
 - 2) organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
 - 3) podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą systemów teleinformatycznych.
5. Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 2.
6. Przysługują Państwu następujące prawa:
 - 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
 - 2) prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
 - 3) prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
 - 4) prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego

- 5) prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany,
- 6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
7. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
9. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych. Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Prezydenta Miasta Gorzowa Wielkopolskiego, Zarząd Województwa Lubuskiego oraz Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:
 - 1) w zakresie Prezydenta Miasta Gorzowa Wielkopolskiego:
 - pocztą tradycyjną: ul. Sikorskiego 4, 66-400 Gorzów Wielkopolski,
 - elektronicznie na adres e-mail: iod@um.gorzow.pl ,
 - 2) w zakresie Zarządu Województwa Lubuskiego:
 - pocztą tradycyjną: ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra,
 - elektronicznie na adres e-mail: iodo@lubuskie.pl ,
 - 3) w zakresie Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego:
 - pocztą tradycyjną: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
 - elektronicznie na adres e-mail: iod@mfi.gov.pl.

.....

podpis uczestnika projektu lub rodzica/prawnego

opiekuna uczestnika

* *niepotrzebne skreślić*

** *wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego*

ZGODA UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
(Imię i nazwisko uczestnika projektu)

W związku z przystąpieniem do projektu **FELB.06.07-IZ.00-0009/24 ZAWODOWCY W GORZOWIE 3.0** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 w ramach priorytetu 6 – Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli Działania FELB.06.07 – Edukacja – ZIT,

ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika projektu/ rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika projektu)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratorów, tj. Miasto Gorzów Wlkp., z siedzibą przy ul. Sikorskiego 4, 66-400 Gorzów Wielkopolski; Zarząd Województwa Lubuskiego z siedzibą przy ul. Podgórznej 7, 65-057 Zielona Góra; Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, w celu realizacji projektu FELB.06.07-IZ.00-0009/24 Zawodowcy w Gorzowie 3.0, a w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, rekrutacji, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.
2. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
3. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.
4. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą, jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
5. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści moich danych i prawie ich poprawiania.
6. Wiem, że moja zgoda może być przeze mnie odwołana w każdym czasie.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Gorzów Wlkp.,

.....
czytelny podpis rodzica
/prawnego opiekuna uczestnika**

.....
czytelny podpis uczestnika

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU ZAWODOWCY w GORZOWIE 3.0

DANE PODSTAWOWE - OBOWIĄZKOWE											
DANE SZKOŁY	Nazwa										
	Typ szkoły	<input type="checkbox"/>	technikum								
		<input type="checkbox"/>	szkoła branżowa I stopnia								
	Klasa	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
Zawód/stanowisko pracy											
DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	Imię										
	Nazwisko										
	PESEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/>	polskie					<input type="checkbox"/>			
	Płeć	<input type="checkbox"/>	kobieta					<input type="checkbox"/>	mężczyzna		
	Wykształcenie – najwyższe ukończone	<input type="checkbox"/>	policealne					<input type="checkbox"/>	studia krótkiego cyklu		
<input type="checkbox"/>		studia licencjackie lub ich odpowiednik					<input type="checkbox"/>	studia magisterskie lub ich odpowiednik			
<input type="checkbox"/>		studia doktoranckie lub ich odpowiednik									
DANE KONTAKTOWE	Województwo	<input type="checkbox"/>	lubuskie					<input type="checkbox"/>			
	Powiat	<input type="checkbox"/>	Miasto Gorzów Wlkp.					<input type="checkbox"/>			
	Gmina	<input type="checkbox"/>	Miasto Gorzów Wlkp.					<input type="checkbox"/>			
	Miejscowość	<input type="checkbox"/>	Gorzów Wlkp.					<input type="checkbox"/>			
	Ulica										
	Nr budynku										
	Nr lokalu										
	Kod pocztowy/pocztą										
	Obszar	<input type="checkbox"/>	miejski					<input type="checkbox"/>	wiejski		
	Telefon kontaktowy										
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)										
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	DANE OBOWIĄZKOWE										
	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	TAK					<input type="checkbox"/>	NIE		
	Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/>	TAK					<input type="checkbox"/>	NIE		
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	TAK					<input type="checkbox"/>	NIE		
	DANE NIEOBOWIĄZKOWE										
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/>	TAK					<input type="checkbox"/>	NIE		
	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	TAK					<input type="checkbox"/>	NIE		
ANKIETA DOT. SPECJALNYCH POTRZEB											
RODZAJ POTRZEBY		PROSZĘ OPISAĆ POTRZEBĘ					NIE ZGŁASZAM LUB NIE DOTYCZY				
<u>dostosowanie przestrzeni</u> (np. podjazd, dostępność wózka inw., oświetlenie)							<input type="checkbox"/>				
<u>wsparcie komunikacyjne</u> (np. wsparcie asystenta, powiększona czcionka, czytniki ekranu, tłumacz j. migowego,)											
inne - jakie?											

Gorzów Wlkp.,

.....
czytelny podpis rodzica
/prawnego opiekuna uczestnika**.....
czytelny podpis uczestnika

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

* *niepotrzebne skreślić*

** *wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego*