

**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)	☐	I	☐	II	☐	III	☐	IV	☐	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



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

- 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.

.....
miejscowość 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 2024 /2025 jest uczennicą/ucznem 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. Podgórnej 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:
 - 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),

¹ Należy wskazać jeden lub kilka przepisów prawa - możliwe jest ich przywołanie w zakresie ograniczonym na potrzeby konkretnej klauzuli.

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego



- 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),
- 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@mfipr.gov.pl.

.....
podpis uczestnika projektu

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

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 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. Podgórnej 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 przekażę 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	☐	technikum								
		☐	szkoła branżowa I stopnia								
	Klasa	☐	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5
	Zawód/stanowisko pracy										
DANE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI	Imię										
	Nazwisko										
	PESEL	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Obywatelstwo	☐	polskie						☐		
	Płeć	☐	kobieta						☐	mężczyzna	
	Wykształcenie – najwyższe ukończone	☐	policealne						☐	studia krótkiego cyklu	
		☐	studia licencjackie lub ich odpowiednik						☐	studia magisterskie lub ich odpowiednik	
☐		studia doktoranckie lub ich odpowiednik									
DANE KONTAKTOWE	Województwo	☐	lubuskie						☐		
	Powiat	☐	Miasto Gorzów Wlkp.						☐		
	Gmina	☐	Miasto Gorzów Wlkp.						☐		
	Miejscowość	☐	Gorzów Wlkp.						☐		
	Ulica										
	Nr budynku										
	Nr lokalu										
	Kod pocztowy/pocztą										
	Obszar	☐	miejski						☐	wiejski	
	Telefon kontaktowy										
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)										
	STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU	DANE OBOWIĄZKOWE									
Osoba obcego pochodzenia		☐	TAK						☐	NIE	
Osoba państwa trzeciego		☐	TAK						☐	NIE	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		☐	TAK						☐	NIE	
DANE NIEOBOWIĄZKOWE											
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej		☐	TAK						☐	NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami		☐	TAK						☐	NIE	

.....
czytelny podpis rodzica niepełnoletniego
uczestnika/uczestniczki projektu

.....
czytelny podpis pełnoletniego
uczestnika/uczestniczki projektu

* niepotrzebne skreślić

** wymagane w przypadku uczestnika niepełnoletniego