

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Deklaruję udział w Projekcie „**Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej**” (nr RPSL.11.02.01-24-07G2/17), realizowanym przez Powiat Tarnogórski we współpracy z Regionalną Izbą Gospodarczą oraz Fundacją Rozwoju Demokracji Lokalnej, w ramach Poddziałania 11.2.1 *Wsparcie szkolnictwa zawodowego - ZIT Subregionu Centralnego* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020.

2. Oświadczam, że:

a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „**Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej**” (zwanego dalej „Regulaminem”), akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w szczególności do systematycznego udziału w formach wsparcia, na które zostaną zakwalifikowany/a;

b) spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w „Regulaminie”;

c) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

d) zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny, z zastrzeżeniem postanowień zawartych w §3 ust. 12, w §6 ust. 11 i §7 ust. 2 „Regulaminu”;

e) zapoznałem/am się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub usunięcia z Projektu określonymi w „Regulaminie”;

f) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.

4. Zobowiązuję się do bieżącego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie.

5. Wyrażam zgodnie z art. 81 ust 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r. pozycja 288 z późn. zm.) wyraźną i dobrowolną zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć oraz nagrań zawierających mój wizerunek w formie tradycyjnej (np. katalogi, foldery, notatki prasowe) i elektronicznej związanych z moim uczestnictwem w Projekcie.

miejscowość i data

podpis Uczestnika Projektu

czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego
(wymagany w przypadku, gdy Uczestnik Projektu
jest osobą niepełnoletnią)

Załącznik nr 5 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**POWIATOWA AKADEMIA SUKCESU UCZNIA SZKOŁY ZAWODOWEJ**” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
 - udzielenia wsparcia
 - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
 - monitoringu
 - ewaluacji
 - kontroli
 - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
 - sprawozdawczości
 - rozliczenia projektu
 - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
 - zachowania trwałości projektu
 - archiwizacji
 - badań i analiz.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (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 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 – dalej: RODO), wynikający z:
 - a) art. 125 i 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - projekt tj. Powiatowi Tarnogórskiemu ul. Karłuszowiec 5, 42-600 Tarnowskie Góry oraz Partnerom - Regionalnej Izbie Gospodarczej w Katowicach ul. Opolska 15, 40-084 Katowice oraz Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej ul. Żurawia 43, 00-680 Warszawa.
- 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. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

- 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) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem*.
- 2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem*.
- 3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizę/ekspertyzę na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

miejscowość i data

podpis Uczestnika Projektu

czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego
(wymagany w przypadku, gdy Uczestnik Projektu
jest osobą niepełnoletnią)

Załącznik nr 6 do Regulaminu

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU			
Tytuł Projektu	POWIATOWA AKADEMIA SUKCESU UCZNIA SZKOŁY ZAWODOWEJ		
Nr Projektu	RPSL.11.02.01-24-07G2/17		
Oś priorytetowa	XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego		
Działanie	11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów		
Poddziałanie	11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT Subregionu Centralnego		
Lider Projektu	Powiat Tarnogórski	Partner Projektu	Regionalna Izba Gospodarcza w Katowicach i Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

I	Dane osobowe	Imię										
		Nazwisko										
		Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna									
		PESEL										
		Wiek										
		data urodzenia										
		Wykształcenie	☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne ☐ Pomaturalne ☐ Wyższe									
II	Adres zamieszkania	Ulica										
		Nr budynku										
		Nr lokalu										
		Miejscowość										
		Kod pocztowy, Poczta										
		Gmina										
		Powiat										
		Województwo										
		Kraj										
III	Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy										
		Adres e-mail										

IV	Status Kandydata	Status na rynku pracy	☐ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: - osoba długotrwale bezrobotna ☐ ☐ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: - osoba długotrwale bezrobotna ☐ ☐ Osoba bierna zawodowo, w tym: - osoba ucząca się lub kształcąca się ☐ Nazwa i adres Szkoły Kierunek kształcenia Klasa ☐ Osoba pracująca, w tym: - rolnik ☐ - samozatrudniony ☐ - zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie ☐ - zatrudniona w małym przedsiębiorstwie ☐ - zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie ☐ - zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie ☐ - zatrudniona w administracji publicznej ☐ - organizacji pozarządowej ☐ Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa: Wykonywany zawód:
V	Inne	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
		Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

miejsowość i data

podpis Uczestnika Projektu

czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego
(wymagany w przypadku, gdy Uczestnik Projektu
jest osobą niepełnoletnią)

Załącznik nr 7 do Regulaminu

**PROTOKÓŁ REKRUTACJI
(..... NABÓR)**

Do projektu pt. „Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Oś Priorytetowa: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego w ramach działania: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

W dniach Komisja Rekrutacyjna w składzie:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

przeprowadziła zgodnie z przyjętymi kryteriami kwalifikacyjnymi, rekrutację uczniów.

Po przeanalizowaniu formularzy rekrutacyjnych wybrano uczestników projektu.

W załączeniu lista rankingowa i rezerwowa.

Uwagi

.....
.....

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

....., dnia

(miejscowość)
Członków komisji:

Podpisy

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

Załącznik nr 8 do Regulaminu

**LISTA UCZNIÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
(.....NABÓR)**

Uczniów zakwalifikowanych do projektu pt. „Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Oś Priorytetowa: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego w ramach działania: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Szkoła	Kierunek	Klasa	Uwagi

....., dnia

(miejscowość)

Podpisy Członków komisji:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Załącznik nr 9 do Regulaminu

**LISTA REZERWOWA
(.....NABÓR)**

Uczniów zakwalifikowanych do projektu pt. „Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Oś Priorytetowa: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego w ramach działania: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Szkoła	Kierunek	Klasa	Uwagi

....., dnia

(miejscowość)

Podpisy Członków komisji:

1.
2.

3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.

wz. Przewodniczącej
Zarządu Powiatu

Sebastian Nowak

- Kurs Tajemnice RAW – wywoływanie i katalogowanie w Lightroom lub równoważny;
- Kurs tworzenie archiwum fotograficznego;
- Kurs obsługi kasy fiskalnej;

dla kierunku technik usług fryzjerskich możliwe są następujące kursy:

- Kurs charakteryzacji i efektów specjalnych;
- Kurs wizażu i stylizacji;
- Look and Learn;
- Stylizacja paznokci;
- Upięcia i koki;

dla kierunku mechanik pojazdów samochodowych możliwe są następujące kursy:

- Diagnostyka pojazdów;
- Komfort i układy bezpieczeństwa;
- Kurs na suwnice, wciągarki i wciągarki sterowane z poziomu roboczego oraz żurawie stacyjne warsztatowe (II S);
- Kurs na wózek widłowy wraz z bezpieczną wymianą butli (II WJO);
- Kurs spawania;
- Silniki diesla;

dla kierunku fryzjer możliwe są następujące kursy:

- Kurs charakteryzacji i efektów specjalnych;
- Kurs wizażu i stylizacji;
- Look and Learn;
- Stylizacja paznokci;
- Upięcia i koki;

Załącznik nr 2 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY			
Tytuł Projektu	POWIATOWA AKADEMIA SUKCESU UCZNIA SZKOŁY ZAWODOWEJ		
Nr Projektu	RPSL.11.02.01-24-07G2/17		
Oś priorytetowa	XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego		
Działanie	11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów		
Poddziałanie	11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT Subregionu Centralnego		
Lider Projektu	Powiat Tarnogórski	Partnerzy Projektu	Regionalna Izba Gospodarcza w Katowicach i Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

I	Dane osobowe	Imię															
		Nazwisko															
		Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna														
		PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
II	Status prawny kandydata	Jest osobą pełnoletnią	☐ Tak ☐ Nie														
		Posiada pełną zdolności do czynności prawnych	☐ Tak ☐ Nie														
III	Adres zamieszkania	Ulica															
		Nr budynku															
		Nr lokalu															
		Miejscowość															
		Kod pocztowy, Poczta															
		Gmina															
		Powiat															
		Województwo															
IV	Dane kontaktowe Kandydata	Kraj															
		Telefon kontaktowy															
		Adres e-mail															
V	Status Kandydata	Nazwa Szkoły	☐ Zespół Szkół Chemiczno-Medycznych i Ogólnokształcących w Tarnowskich Górach ☐ Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących w Tarnowskich Górach ☐ Centrum Edukacji Ekonomiczno-Handlowej w Tarnowskich Górach ☐ Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Tarnowskich Górach ☐ Zespół Szkół Artystyczno-Projektowych w Tarnowskich Górach ☐ Wieloprofilowy Zespół Szkół w Tarnowskich Górach ☐ Zespół Szkół Budowlano-Architektonicznych w Tarnowskich Górach ☐ Zespół Szkół Techniczno-Usługowych w Tarnowskich Górach ☐ Technikum nr 13 w Radzionkowie														
		Kierunek kształcenia															
		Klasa															

VI	Inne	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie W przypadku osób z niepełnosprawnością należy załączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności
		Indywidualne potrzeby (proszę opisać)	

OŚWIADCZENIE KANDYDATA:

1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

2. Wyrażam zgodę, aby Lider Projektu zwrócił się do Dyrektora Szkoły wymienionej w punkcie V powyższej tabeli o potwierdzenie, że jestem uczniem/uczennicą tej Szkoły.

3. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.

4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa Uczniów w Projekcie „Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

5. **Deklaruję, że wezmę udział w obowiązkowym doradztwie edukacyjno-zawodowym i w obowiązkowym stażu uczniowskim.** Ponadto wezmę udział w kursie/ szkoleniu jeśli zostaną skierowany/a, na taką formę wsparcia.

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych gromadzonych na potrzeby rekrutacji, monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu „Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej”.

7. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

miejsowość i data

podpis Kandydata

czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego
(wymagany w przypadku, gdy Kandydat jest osobą niepełnoletnią)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwane RODO informuję, iż:

1. Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Tarnowskich Górach z siedzibą w Tarnowskich Górach przy ul. Karłuszowiec 5 jest Starosta Tarnogórski

email: starosta@tarnogorski.pl, nr telefonu: (32) 381-37-11,

2. Inspektor Ochrony Danych

W Starostwie Powiatowym w Tarnowskich Górach został powołany inspektor ochrony danych email: iodo@tarnogorski.pl

3. Cel przetwarzania danych i podstawy prawne

Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia obsługi projektu pn.: Powiatowa Akademia Sukcesu ucznia Szkoły Zawodowej. Podstawą prawną przetwarzania danych jest:

art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

4. Udostępnienie danych osobowych

Dane osobowe będą udostępniane parterom realizującym projekt pn.: Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej, tj.: Regionalnej Izbie Gospodarczej w Katowicach, ul. Opolska 15, 40-084 Katowice oraz Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej, ul. Żurawia 43, 00-680 Warszawa. Dane mogą być również udostępnione w sytuacji, gdy zwróci się o to uprawniony organ w ramach prowadzonego przez siebie postępowania (np. policja, prokuratura, sąd).

5. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego

Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

6. Okres przechowywania danych osobowych

Zgromadzone dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 -2020.

7. Przysługujące prawa

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

8. Wymóg podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do zakwalifikowania jako uczestnika projektu pn.: Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej.

9. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

miejsowość i data

podpis Kandydata

czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego
(wymagany w przypadku, gdy Kandydat jest osobą

Załącznik nr 3 do Regulaminu

ANKIETA REKRUTACYJNA

dla uczniów zainteresowanych uczestnictwem w projekcie pt. „Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Oś Priorytetowa: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego w ramach działania: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.1. Wsparcie szkolnictwa zawodowego – ZIT Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Imię i nazwisko kandydata	
Nazwa szkoły	
Kierunek kształcenia	
Klasa	

1. Czy chciałbyś/chciałabyś (oprócz obowiązkowego doradztwa edukacyjno-zawodowego oraz obowiązkowego stażu uczniowskiego) uczestniczyć w dodatkowych kursach/ szkoleniach dostępnych w ramach Projektu?

☐ TAK

☐ NIE

2. Jeśli w pytaniu pierwszym wybrałeś/łaś odpowiedź TAK proszę o wskazanie kursów/szkoleń, które chciałbyś/abyś ukończyć.

Wykaz kursów dla danej szkoły i danego kierunku kształcenia

☐ SZKOŁA: Zespół Szkół Chemiczno-Medycznych i Ogólnokształcących:

dla kierunku technik analityk możliwe są następujące kursy:

- ÿ Kurs certyfikowany z języka migowego;
- ÿ Kurs kontroli jakości badań laboratoryjnych oraz weryfikacji błędów;
- ÿ Kurs obsługi automatycznych urządzeń diagnostycznych;

dla kierunku technik ortopeda możliwe są następujące kursy:

- ÿ Kurs certyfikowany z języka migowego;
- ÿ Kurs obsługi drukarki 3D;
- ÿ Kurs - Pobieranie miary wszelkiego rodzaju amputacji w obrębie uda;

☐ SZKOŁA: Zespół Szkół Artystyczno-Projektowych:

dla kierunku technik grafiki i poligrafii cyfrowej możliwe są następujące kursy:

- ÿ Fotografia produktowa/reklamowa;
- ÿ Unity 3D poziom podstawowy;

☐ SZKOŁA: Centrum Edukacji Ekonomiczno-Handlowej:

dla kierunku technik ekonomista możliwe są następujące kursy:

- Obsługa klienta i techniki sprzedaży;
- Kurs przedstawiciela handlowego;
- Kurs negocjacje w biznesie;
- Kurs obsługi kasy fiskalnej;

dla kierunku technik organizacji reklamy możliwe są następujące kursy:

- Fotografia produktowa/reklamowa;
- Obsługa klienta i techniki sprzedaży;
- Kurs obsługi oprogramowania do tworzenia filmów reklamowych;

dla kierunku technik spedytor możliwe są następujące kursy:

- Obsługa klienta i techniki sprzedaży;
- Kurs magazynowy;
- Kurs negocjacje w biznesie;

□ **SZKOŁA: Zespół Szkół Budowlano-Architektonicznych:**

dla kierunku technik budownictwa możliwe są następujące kursy:

- AutoCad lub równoważny;
- Kurs na wózek widłowy wraz z bezpieczną wymianą butli (II WJO);
- Kurs spawania;
- Operator koparko-ladowarki;

□ **SZKOŁA: Zespół Szkół Techniczno-Usługowych:**

dla kierunku technik transportu kolejowego możliwy jest następujący kurs:

- Kurs pierwszej pomocy;

dla kierunku technik logistyk możliwe są następujące kursy:

- Obsługa klienta i techniki sprzedaży;
- Kurs na wózek widłowy wraz z bezpieczną wymianą butli (II WJO);
- Kurs negocjacje w biznesie;
- Kurs pierwszej pomocy;

□ **SZKOŁA: Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących:**

dla kierunku technik informatyk możliwe są następujące kursy:

- Android lub równoważny;
- JAVA lub równoważny;

dla kierunku technik mechatronik możliwe są następujące kursy:

- AutoCad lub równoważny;
- ECDL Standard lub równoważny;
- Kurs na wózek widłowy wraz z bezpieczną wymianą butli (II WJO);

dla kierunku technik mechanik możliwe są następujące kursy:

- AutoCad lub równoważny;
- ECDL Standard lub równoważny;
- Kurs na wózek widłowy wraz z bezpieczną wymianą butli (II WJO);

dla kierunku technik elektronik możliwe są następujące kursy:

- CISCO CCNA lub równoważny;
- ECDL Standard lub równoważny;
- SEP lub równoważny;

SZKOŁA: Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich:

dla kierunku technik żywienia i usług gastronomicznych możliwe są następujące kursy:

- Kurs baristy;
- Kurs barmański;
- Kurs dietetyki;
- Kurs sommelierski;
- Kuchnia molekularna;

dla kierunku technik hotelarstwa możliwe są następujące kursy:

- Animator czasu wolnego;
- Kurs baristy;
- Kurs barmański;
- Kurs kelnerski;
- Kurs przygotowawczy dla stewardess i stewardów;
- Manager gastronomii;
- Kurs sommelierski;

□ SZKOŁA: Technikum nr 13 w Radzionkowie:

dla kierunku technik eksploatacji portów i terminali możliwe są następujące kursy:

- Kurs hakowego;
- Kurs na podesty ruchome przejezdne wolnobieżne (wszystkie typy) kat. IP;
- Kurs na suwnice, wciągniki i wciągarki sterowane z poziomu roboczego oraz żurawie stacjonarne warsztatowe (II S);
- Kurs na wózek widłowy wraz z bezpieczną wymianą butli (II WJO);

dla kierunku technik hotelarstwa możliwe są następujące kursy:

- Kurs baristy;
- Kurs kelnerski;
- Kurs sommelierski;
- kurs barmański;

SZKOŁA: Wieloprofilowy Zespół Szkół:

dla kierunku technik pojazdów samochodowych możliwe są następujące kursy:

- Diagnostyka pojazdów;
- Komfort i układy bezpieczeństwa;
- Kurs na suwnice, wciągniki i wciągarki sterowane z poziomu roboczego oraz żurawie stacjonarne warsztatowe (II S);
- Kurs na wózek widłowy wraz z bezpieczną wymianą butli (II WJO);
- Silniki diesla;
- Kurs spawania;

dla kierunku technik fotografii i multimediiów możliwe są następujące kursy:

- Kurs drukowania zdjęć i fotoksiążek;
- Kurs Tajemnice RAW – wywoływanie i katalogowanie w Lightroom lub równoważny;
- Kurs tworzenie archiwum fotograficznego;
- Kurs obsługi kasy fiskalnej;

3. Gdybyś miał/miała możliwość wskazania pracodawcy u którego chciałbyś/abyś odbyć staż uczniowski, to jaką firmę byś wybrał/wybrała (wskaż trzy propozycje w kolejności od najbardziej pożądanых)

.....
.....

4. Czy kiedykolwiek korzystałeś/łaś z usług doradcy zawodowego?

- ☐ tak
- ☐ nie
- ☐ nie wiem

5. Czy posiadasz już jakieś certyfikaty lub uprawnienia zawodowe lub takie, które są przydatne w pracy zawodowej?

- ☐ tak
- ☐ nie

Jeśli tak, jakie:

.....

6. Czy w zawodzie, którego się uczysz, do podjęcia pracy niezbędne są jakieś certyfikaty lub uprawnienia zawodowe?

- ☐ tak, są konieczne od momentu przyjęcia do pracy
- ☐ nie, lub można je uzupełnić po zatrudnieniu
- ☐ nie wiem

Jeśli tak, jakie:

.....
.....

7. Czy konieczność dojazdu na wybrane kursy i szkolenia a także staż/praktyki zawodowe do innej miejscowości będzie stanowić dla Ciebie przeszkodę?

- ☐ tak
- ☐ nie

.....
miejscowość i data

.....
podpis Kandydata

.....
czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego
(wymagany w przypadku, gdy Kandydat jest osobą
niepełnoletnią)

Załącznik nr 4 do Regulaminu