

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIĄ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

DANE PROJEKTU	
TYTUŁ PROJEKTU	„Profesjonalni zawodowi Giganci w Wągrowcu”
Nr PROJEKTU	RPWP.08.03.01-30-0038/19

**Instrukcja wypełniania Formularza:**

1. Swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie wymaganych informacji drukowanymi literami. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól

INFORMACJE O UCZESTNIKU I ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH	
Imię (Imiona)	
Nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Miejsce urodzenia	
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEȦ <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
Wiek, w chwili przystąpienia do projektu	
Obywatelstwo	
Imię i nazwisko ojca	
Imię i nazwisko matki	
Rok szkolny	20...../20.....
Uczeń w szkole (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół nr 1 ul. Kcyńska 48, 62-100 Wągrowiec
Kierunek (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Technik Informatyk <input type="checkbox"/> Technik Mechatronik <input type="checkbox"/> Technik Ekonomista <input type="checkbox"/> Technik Logistyki <input type="checkbox"/> Technik Usług Fryzjerskich <input type="checkbox"/> Technik Żywności i Usług Gastronomicznych

<b>Klasa</b> (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> inne .....
<b>Status osoby na rynku pracy</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> nieaktywna zawodowo <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona
<b>Ocen zachowania za ostatni rok szkolny</b>	.....	
<b>Frekwencja za ostatni rok szkolny</b>	.....	
<b>Zamieszkanie na terenie</b> (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> MIEJSKIM	<input type="checkbox"/> WIEJSKIM
<b>DANE KONTAKTOWE</b>		
<b>Adres zamieszkania (wg kodeksu cywilnego<sup>4</sup>)</b>	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Kod pocztowy, miejsowość	
	Ulica, nr budynku/nr lokalu	
<b>Telefon kontaktowy</b>		
<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>		

<sup>1</sup> **osoba bezrobotna** w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

<sup>2</sup> **osoba nieaktywna** zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

<sup>3</sup> **osoba ucząca się lub kształcąca** się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

<sup>4</sup> Zgodnie z art. 25 kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Oświadczenia związane ze statusem uczestnika w chwili przystąpienia do projektu:				
1.	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
2.	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
3.	Jestem osobą z niepełnosprawnościami <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
4.	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

**I. WYBÓR FORMY WSPARCIA W Projekcie pt. „Profesjonalni zawodowi Giganci w Wągrowcu!”**

**DEKLARACJA UDZIAŁU W KURSACH Z ZAKRESU KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH:**

1.	<p><b>Dla zawodu <u>Technik Informatyk, Technik Mechatronik, Technik Logistyk, Technik Usług Fryzjerskich, Technik Ekonomista, Technik Żywienia i Usług Gastronomicznych</u>, deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (<i>zaznaczyć właściwe</i>):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> kurs obsługa programu autocad</li> <li><input type="checkbox"/> kurs grafiki komputerowej</li> <li><input type="checkbox"/> kurs obsługi programów magazynowych</li> <li><input type="checkbox"/> kurs programowania CNC</li> <li><input type="checkbox"/> kurs wizażu</li> <li><input type="checkbox"/> kurs obsługi programów księgowych</li> <li><input type="checkbox"/> kurs zdrowego żywienia</li> </ul>
2.	<p><b>Dla zawodu <u>Technik Informatyk, Technik Mechatronik, Technik Logistyk, Technik Usług Fryzjerskich, Technik Ekonomista, Technik Żywienia i Usług Gastronomicznych, Zajęcia dodatkowe z przedmiotów dodatkowych</u>, deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (<i>zaznaczyć właściwe</i>):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Montaż i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i sieci</li> <li><input type="checkbox"/> Programowanie, tworzenie i administrowanie stronami i bazami danych</li> <li><input type="checkbox"/> Obsługa magazynów</li> <li><input type="checkbox"/> Organizacji transportu</li> </ul>

<sup>5</sup> osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2017 r., poz. 882 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

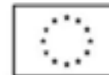
	<input type="checkbox"/> Montaż, uruchamianie i konserwacja urządzeń i systemów mechatronicznych <input type="checkbox"/> Eksploatacja i programowanie urządzeń i systemów mechatronicznych <input type="checkbox"/> Wykonywania usług fryzjerskich <input type="checkbox"/> Wykonywanie projektów fryzur <input type="checkbox"/> Planowanie i prowadzenie działalności w organizacji <input type="checkbox"/> Prowadzenia rachunkowości <input type="checkbox"/> Sporządzania potraw i napojów <input type="checkbox"/> Organizacja żywienia i usług gastronomicznych <input type="checkbox"/> Wyjazdy edukacyjne
3.	<p><b>Dla zawodu <u>Technik Informatyk, Technik Mechatronik, Technik Logistyk, Technik Usług Fryzjerskich, Technik Ekonomista, Technik Żywienia i Usług Gastronomicznych</u>, deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (zaznaczyć właściwe):</b></p> <input type="checkbox"/> Warsztaty z doradztwa edukacyjno-zawodowego <input type="checkbox"/> Indywidualne doradztwo zawodowo-edukacyjne
4.	<p><b>Dla zawodu <u>Technik Informatyk, Technik Mechatronik, Technik Logistyk, Technik Usług Fryzjerskich, Technik Ekonomista, Technik Żywienia i Usług Gastronomicznych</u>, deklaruję udział w poniższym wsparciu w projekcie (zaznaczyć właściwe):</b></p> <input type="checkbox"/> Staż zawodowy

## II. TEST BADAJĄCY MOTYWACJĘ UCZNIĄ

Test służy wstępnej ocenie poziomu motywacji, potrzeby udziału w projekcie. W związku z powyższym prosimy o dokładne zapoznanie się z treścią testu oraz o sumienne udzielenie potrzebnych informacji.

Proszę wstawić krzyżyk (x) w odpowiedniej kratce

MOTYWACJA DO UDZIAŁU W PROJEKcie/ CHEĆ NABYCIA NOWYCH KWALIFIKACJI:						
I.p.	Pytania o motywację	Zdecydowanie nie	Raczej nie	Trudno powiedzieć	Raczej tak	Zdecydowanie tak
1.	Zgłosiłem/am się do udziału w projekcie w celu zdobycia nowej wiedzy i umiejętności.					
2.	Zgłosiłem/am się do udziału w projekcie ponieważ chce zdobyć nowe doświadczenie zawodowe.					
3.	Udział w projekcie jest dla mnie szansą na dalszy rozwój zawodowy i może zwiększyć moje szanse na rynku pracy.					



4.	Udział w projekcie pozwoli mi na doskonalenie kompetencji zawodowych.					
5.	Chcę zwiększyć wiarę we własne siły i możliwości, a udział w projekcie będzie w tym pomocny.					
6.	Z zaangażowaniem myślę o karierze i planach zawodowych.					
7.	Dążę do pozyskania wielu kontaktów i informacji, przydatnych do realizacji mojej kariery zawodowej.					

### III. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA ODBYWANIE ZAJĘĆ W DNI WOLNE OD PRACY

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na odbywanie w ramach Projektu „Profesjonalni zawodowi Giganci w Wągrowcu” zajęć w dni wolne od pracy, tj. w sobotę i niedzielę, z wyłączeniem dni świątecznych.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestniczki/ka<sup>6</sup>

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego

<sup>6</sup> W przypadku wypełniania oświadczenia przez osobę małoletnią oświadczenia powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



#### IV. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UPUBLICZNIENIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego wizerunku .....

(imię i nazwisko uczestniczki/ka projektu) dla potrzeb działań promocyjnych projektu pt.

**„Profesjonalni zawodowi Giganci w Wągrowcu”**

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestniczki/ka<sup>7</sup>

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego

#### V. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
- **Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu **„Profesjonalni zawodowi Giganci w Wągrowcu”** i akceptuję jego zapisy.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności przekazania danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu

<sup>7</sup> W przypadku wypełniania oświadczenia przez osobę małoletnią oświadczenia powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.

- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności udostępnienia danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy w trakcie 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
- Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Profesjonalni zawodowi Giganci w Wągrowcu”. Administratorem moich danych osobowych jest:
  - Zarząd Województwa Wielkopolskiego dla Zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Poznaniu, przy ul. al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań.
  - Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla Zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe, z dniem przystąpienia do projektu, zostaną powierzone do przetwarzania:
  - Beneficjentowi realizującemu projekt – Konsorcjum Szkoleniowo Doradcze GAMMA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, spółka komandytowa, ul. Mysłowicka 15, 01-612 Warszawa;
  - Partnerowi projektu – Powiat Wągrowiecki, ul. Kościuszki 15, 62-100 Wągrowiec;
  - Inne podmioty zaangażowane w realizację projektu – Zespół Szkół nr 1, ul. Kcyńska 48, 62-100 Wągrowiec.

Podanie danych jest wymogiem ustawowym, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto:inspektor.ochrony@umww.pl) (Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego w ramach RPO WD 2014-2020) i [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację



programów operacyjnych). Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji wsparcia szkoleniowo-doradczego, staży, promocji projektu oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.
- Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pt. „**Profesjonalni zawodowi Giganci w Wągrowcu**” nr RPWP.08.03.01-30-0038/19.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
- W sytuacji zakwalifikowania mnie do projektu „**Profesjonalni zawodowi Giganci w Wągrowcu**” deklaruję swój udział w niniejszym projekcie. Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestniczki/a<sup>8</sup>

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

<sup>8</sup> W przypadku wypełniania kwestionariusza zgłoszeniowego przez osobę małoletnią – oświadczenia powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





## VI. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/podpisany ....., w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Profesjonalni zawodowi Giganci w Wągrowcu” świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane osobowe zwykłe oraz szczególne kategorie danych osobowych (ujęte w powyższym formularzu rekrutacyjnym) wyłącznie przez:

- Zarząd Województwa Wielkopolskiego, z siedzibą al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań.
- ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

w celach realizacji projektu pn. „Profesjonalni zawodowi Giganci w Wągrowcu” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestniczki/a \*\*

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

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