**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIA**

do udziału w projekcie „Mechaniak – PRZYSZŁOŚĆ JEST TU I TERAZ”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | | | | | | Wykształcenie | ❒ podstawowe  ❒ gimnazjalne | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | PESEL |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | PODLASKIE | | | | Powiat | | |  | | Gmina | | | | |  | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  | |  | | Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | Nr domu / lokalu |  | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. kontaktowy |  | | | | | | | | Adres e-mail |  | | | | | | | | | | | | | |
| **STATUS\* OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznacz właściwe „X”)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się | | | | | |  | | | Uczeń Zespołu Szkół Mechanicznych w Białymstoku | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Uczeń TECHNIKUM MECHANICZNEGO,**  **w tym:** | | | | | |  | | | **Uczeń BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA,**  **w tym:** | | | | | | | | | | |  | | | |
| Technik mechatronik | | | | | |  | | | Mechanik pojazdów samochodowych | | | | | | | | | | |  | | | |
| Technik pojazdów samochodowych | | | | | |  | | | Elektromechanik | | | | | | | | | | |  | | | |
| Technik mechanik | | | | | |  | | | Mechanik motocyklowy | | | | | | | | | | |  | | | |
| Technik gazownictwa | | | | | |  | | | Blacharz lakiernik | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Podaj numer klasy do której uczęszczasz?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **STATUS\* UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | | | | | | | | | | ❒ TAK ❒ NIE  ❒ODMAWIAM PODANIA DANYCH | | | | | | | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | | | | | | | | | ❒ TAK ❒ NIE | | | | | | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | | | | | | | | | | ❒ TAK ❒ NIE  ❒ODMAWIAM PODANIA DANYCH | | | | | | | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | | | | | | | | | | | ❒ TAK ❒ NIE  ❒ODMAWIAM PODANIA DANYCH | | | | | | | | | | |

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**

……………………………………………………………………….. ……………………………….………………………………………………..........

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu[[1]](#footnote-1)

……………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KARTA WYBORU FORMY WSPARCIA W PROJEKCIE (zaznacz „X”)**  *(Można dokonać wyboru* ***WYŁĄCZNIE JEDNEJ*** *formy wsparcia)* | | | |
|
| 1. **Koła zainteresowań** |  | Koło ROBOTYKI 40h zajęć dla 10 uczniów kierunku TM do realizacji w roku III.2020-XII.2020r. | |
|  | KOŁO MOTORYZACYJNE 40h zajęć dla 8 uczniów kierunków: TS, EM, MS, KB; do realizacji w roku III.2020-XII.2020r. | |
| 1. **Zajęcia dodatkowe** |  | ZAJĘCIA Z MATEMATYKI realizowane w 2 grupach po 30h zajęć na grupę 12-14 uczniów z kl. I kierunku TM w roku szkolnym 2020/21. | |
|  | ZAJĘCIA Z J. ANGIELSKIEGO realizowane w 2 grupach po 30h zajęć na grupę 12-14 uczniów z kl. I kierunku TS w roku szkolnym 2020/21. | |
| 1. **Kursy zawodowe** |  | SPAWANIE METODĄ TIG (141) elektrodą nietopliwą w osłonie argonu 103h, dla 8 uczniów kierunku TM,T | |
|  | SPAWANIE METODĄ MAG (135) blach i rur spoinami pachwinowymi, 145h dla 8 uczniów kierunku TM,T, TS, MS, EM, BL | |
|  | SPAWANIE METODĄ MMA (111) blach i rur elektrodami otulonymi 163h dla 8 uczniów kierunku T, TM, TS, MS, EM, BL | |
|  | PROGRAMOWANIE I OBSŁUGA OBRABIAREK STEROWANYCH NUMERYCZNIE CNC poziom zaawansowany 60h dla 10 uczniów kierunku T, TM | |
|  | KURS PRZYGOTOWUJĄCY DO WYKONYWANIA ZAWODU DIAGNOSTA SAMOCHODOWY 110h dla 8 uczniów kierunku TS, szkolenie teoretyczne 80h; ćwiczenia praktyczne 30h praktyki. | |
| 1. **Zajęcia specjalistyczne** |  | NOWOCZESNA MECHANIKA POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH zajęcia w wymiarze 112h dla 15 uczniów kierunku TS. | |
|  | LABORATORIUM TRANSPORTU I SPEDYCJI zajęcia w wymiarze 80h dla 15 uczniów kierunku KM,TS. | |
|  | LAKIERNICTWO NAJNOWSZEJ GENERACJI zajęcia w wymiarze 40h dla 6 uczniów kier. TS, KM, EM, MS, BL. | |
| 1. **Zajęcia wyrównawcze** |  | MATEMATYKA 30h zajęcia w 1 grupie 4-5 uczniów z kl. II kierunku KM w roku szkolnym 2020/21. | |
|  | FIZYKA 30h zajęcia realizowane w 1 grupie 4-5 uczniów z kl. II kierunku TS w roku szkolnym 2020/21. | |
|  | UMIEJĘTNOŚCI KOMUNIKACYJNE W JĘZYKU OJCZYSTYM 30h zajęcia realizowane w 1 grupie 4-5 uczniów z kl. II kierunku TM w roku szkolnym 2020/21. | |
|  | JĘZYK ANGIELSKI 30h zajęcia w 1 grupie 4-5 uczniów z kl. II kierunku EM w roku szkol.2020/21. | |
| 1. **Kształcenie dualne w firmie TOP MOTORS w Białymstoku** |  | KSZTAŁCENIE DUALNE w wymiarze 360h dla 8 uczniów z kl. III Branżowej Szkoły I Stopnia z kierunku MS. Zajęcia 2 dni w tygodniu po 6h zajęć praktycznych (30 tyg. x 12h). | |
| Rekrutacja dotyczy wyłącznie uczniów następujących kierunków: | | | |
| **TECHNIKUM MECHANICZNE kl. I-IV :** **[TM]** technik mechatronik  **[TS]** technik pojazdów samochodowych  **[T]** technik mechanik T  technik gazownictwa | | | **BRANŻOWA SZKOŁA I stopnia Nr 2 kl. II-III:** **[MS]** mechanik pojazdów samochodowych  **[EM]** elektromechanik  **[KM]** Kierowca mechanik  **[KB/BL]** blacharz lakiernik |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do udziału w realizacji projektu pn. „Mechaniak – PRZYSZŁOŚĆ JEST TU I TERAZ” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności przetwarzania/procesów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok,tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: [*kancelaria@wrotapodlasia.pl*](mailto:kancelaria@wrotapodlasia.pl), [*www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl*](http://www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl)). Natomiast w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych administratorem jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel.: +48 (22) 25 00 130, e-mail: [kancelaria@miir.gov.pl](mailto:kancelaria@miir.gov.pl));
  2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych (e-mail:[*iod@miir.gov.pl*](mailto:iod@miir.gov.pl)  
     i [*iod@wrotapodlasia.pl*](mailto:iod@wrotapodlasia.pl));
  3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący 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 (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) orazwykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów *ustawy wdrożeniowej* – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
  4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020),
  5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt – Miasto Białystok / Zespół Szkół Mechanicznych im. Św. Józefa w Białystoku, ul. Broniewskiego 4, 15-959 Białystok oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
  6. podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt 4, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
  7. kategoriami odbiorców danych są: Instytucje pośredniczące we wdrażaniu RPOWP na lata 2014-2020 oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji, Podmioty świadczące usługi IT, Podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji;
  8. moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
  9. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
  10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
  11. moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;
  12. po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020[[2]](#footnote-2)\*\*.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[3]](#footnote-3)\**/*OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU* |

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie, w pełni go akceptuję i będę przestrzegać oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. W związku z promocją projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej wyrażam zgodę na: utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach i publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*[[4]](#footnote-4)\*\*/*OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU* |

**OŚWIADCZENIE O TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ UCZNIA/UCZENNICY\***

*Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:………………………………………………………………………………………….…..………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**…………………….…………..………….…..…………………………………...………**

Data, czytelny podpis wychowawcy lub pedagoga

**\*** *Oświadczenie sporządzone wyłącznie na potrzeby rekrutacji, będzie przetwarzane tylko w celu udzielenia wsparcia i rekrutacji do projektu „Mechaniak – PRZYSZŁOŚĆ JEST TU I TERAZ”.*

1. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Dotyczy uczestnika projektu. [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)