



DOGONIĆ ZAWÓD – STAŻE DLA UCZNIÓW ZS 5 I ZSTB

Załącznik nr 1

**Formularz zgłoszeniowy
z zakresem danych wymaganych do projektów EFS+ i deklaracją uczestnictwa w projekcie**

Jeśli chcesz wziąć udział w stażach realizowanych w projekcie „Dogonić zawód – staże dla uczniów ZS5 i ZSTB” musisz czytelnie wypełnić poniższą tabelę. W przypadku, gdy nie ukończyłeś/ukończyłaś jeszcze 18 lat dokument **MUSI** być podpisany przez Ciebie, ale także przez Twojego rodzica lub opiekuna prawnego. Wypełnij tylko białe pola.

Podmiot realizujący zobowiązuje się do zapewnienia **poufności danych osobowych** przetwarzanych w związku z realizacją projektu, w szczególności do tego, że nie będzie przekazywać, ujawniać i udostępniać tych danych osobom nieuprawnionym.

| Lp. | Nazwa pola | Twoje dane: | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| | Szkoła: | | |
| 1 | Imię | | |
| 2 | Nazwisko | | |
| 3 | Nr telefonu | E-mail | |
| 4 | PESEL | Data urodzenia | |
| 5 | Płeć: | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Nie chcę odpowiadać | |
| | Płeć wg aktu urodzenia: | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna | |
| 6 | Klasa | | |
| 7 | Kierunek zawodowy | | |
| 8 | Proponowane miejsce stażu – dokładna nazwa firmy lub instytucji | | |
| 9 | Numer rachunku bankowego, na który należy przelać stypendium stażowe | | |
| Miejsce zamieszkania ucznia/uczennicy | | | |
| 10 | Województwo | | |
| 11 | Powiat | Gmina | |
| 12 | Kod pocztowy | Miejscowość | |
| 13 | Ulica | | |
| | Nr budynku | Nr lokalu | |
| 14 | Osoba z niepełnosprawnościami | TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI | |



DOGONIĆ ZAWÓD – STAŻE DLA UCZNIÓW ZS 5 I ZSTB

| | | |
|----|---|---|
| 15 | Opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (SPE) | TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| 16 | W przypadku zaznaczenia TAK w pozycji 14 lub 15 wskaż jakich udogodnień potrzebujesz w czasie odbywania stażu | |

Oświadczenia (w przypadku niezgodności z którymś z poniższych zapisów oświadczeń prosimy o jego skreślenie):

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu, akceptuję jego zapisy i deklaruję swój udział w projekcie.
- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Rozporządzeniem 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).
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się ze Standardem realizacji projektu, a w tym z Kartą Praw Podstawowych, Konwencją ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych, Zasadą równości kobiet i mężczyzn, Zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz Zasadą Zrównoważonego Rozwoju i deklaruję zapisy tych dokumentów stosować w projekcie.
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami rozliczania i ewidencji w projekcie.
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w projekcie przez Wnioskodawcę (Załącznik nr 2) i Formularzem klauzuli informacyjnej IZ (Załącznik nr 3).

| | | |
|------|----------------------------------|--|
| | | |
| Data | Czytelny podpis ucznia/uczennicy | Podpis rodzica/opiekuna prawnego (uczeń/uczennica niepełnoletni/a) |