



Zespół Szkół Zawodowych

im. Jana Liszewskiego w Braniewie

14-500 Braniewo ul. Gdańska 19 tel. 55 243 26 06

ANKIETA OSOBOWA OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE

„ZSZ – KSZTAŁCENIE ZAWODOWE NA PLUS” RPWM.02.04.01-28-0008/20

	L.p.	Nazwa																				
DANE UCZESTNIKA	1.	Imię (imiona):																				
	2.	Nazwisko:																				
	3.	Płeć*: <input type="radio"/> KOBIEТА <input type="radio"/> MĘŻCZYŻNA																				
	4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:																				
	5.	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><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
6.	Wykształcenie* <input type="radio"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE <input type="radio"/> PODSTAWOWE <input type="radio"/> GIMNAZJALNE <input type="radio"/> PONADGIMNAZJALNE <input type="radio"/> POLICEALNE <input type="radio"/> WYŻSZE																					
	7.	Rodzaj uczestnika: <input type="radio"/> indywidualny <input type="radio"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu																				
DANE KONTAKTOWE	8.	Ulica:																				
	9.	Nr budynku:																				
	10.	Nr lokalu:																				
	11.	Miejscowość:																				
	12.	Obszar*: <input type="radio"/> MIASTO <input type="radio"/> WIEŚ																				
	13.	Kod pocztowy <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><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					-															
				-																		
	14.	Województwo:																				
	15.	Powiat:																				
	16.	Gmina:																				
	17.	Telefon kontaktowy:																				





Zespół Szkół Zawodowych

im. Jana Liszewskiego w Braniewie

14-500 Braniewo ul. Gdańska 19 tel. 55 243 26 06

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	18.	Adres e-mail:
	19.	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> TAK<input type="radio"/> NIE<input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> TAK<input type="radio"/> NIE <p>Osoba z niepełnosprawnościami:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> TAK<input type="radio"/> NIE<input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej):</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> TAK<input type="radio"/> NIE<input type="radio"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	20.	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> osoba długotrwale bezrobotna<input type="radio"/> inne<input type="radio"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> osoba długotrwale bezrobotna<input type="radio"/> inne<input type="radio"/> Osoba bierna zawodowo:<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> osoba ucząca się<input type="radio"/> osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<input type="radio"/> inne<input type="radio"/> Osoba pracująca:<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> osoba pracująca w administracji rządowej<input type="radio"/> osoba pracująca w administracji samorządowej<input type="radio"/> inne<input type="radio"/> osoba pracująca w MMŚP<input type="radio"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej<input type="radio"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek<input type="radio"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie<input type="radio"/> Wykonywany zawód:<ul style="list-style-type: none">• inny• instruktor praktycznej nauki zawodu• nauczyciel kształcenia ogólnego• nauczyciel wychowania przedszkolnego• nauczyciel kształcenia zawodowego• pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia• kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej• pracownik instytucji rynku pracy• pracownik instytucji szkolnictwa wyższego• pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej• pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej• pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej• rolnik



Zespół Szkół Zawodowych

im. Jana Liszewskiego w Braniewie

14-500 Braniewo ul. Gdańska 19 tel. 55 243 26 06

SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA	21.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:
	22.	Data zakończenia udziału w projekcie:
	23.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:
	24.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:
	25.	Inne rezultaty dotyczące osób młodych:
	26.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa*: <input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE

.....
Podpis uczestniczki/uczestnika



Zespół Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego w Braniewie

14-500 Braniewo ul. Gdańska 19 tel. 55 243 26 06

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

.....
(Adres zamieszkania: kod miejscowości, ulica, nr domu/mieszkania)

telefon kontaktowy

numer PESEL

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pt:

„ZSZ – KSZTAŁCENIE ZAWODOWE NA PLUS” nr umowy RPWM.02.04.01-28-0008/20 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020; działanie 2.4: Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, poddziałanie 2.4.1: Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego projekty konkursowe.

Oświadczam, że:

1. Zostałem(am) poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Spełniam kryteria rekrutacji określone w regulaminie.
3. Zapoznałem(am) się z regulaminem rekrutacji.
4. Uprzedzony o odpowiedzialności prawnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego
(uczestnika projektu)





Zespół Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego w Braniewie

14-500 Braniewo ul. Gdańska 19 tel. 55 243 26 06

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU¹ dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z moim udziałem w realizacji Projektu pn. „ZSZ – KSZTAŁCENIE ZAWODOWE NA PLUS” (nr Projektu **RPWM.02.04.01-28-0008/20**) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@miir.gov.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktów prawnych:
 - a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - d) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „ZSZ – KSZTAŁCENIE ZAWODOWE NA PLUS”, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia,





Zespół Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego w Braniewie

14-500 Braniewo ul. Gdańska 19 tel. 55 243 26 06

zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.

6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu Projekt - Zespół Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego w Braniewie, ul. Gdańska 19, 14-500 Braniewo oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu.
7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta .
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu całkowitego rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
13. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
15. Po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie z zakresem danych określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)².

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

² Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji.





Zespół Szkół Zawodowych *im. Jana Liszewskiego w Braniewie*

14-500 Braniewo ul. Gdańska 19 tel. 55 243 26 06

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do projektu „ZSZ – KSZTAŁCENIE ZAWODOWE NA PLUS” realizowanego przez Zespół Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego w Braniewie wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Zespół Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego w Braniewie dla celów, działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane w trakcie kursów, stażu zawodowego mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Zespołu Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego w Braniewie, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

.....
miejsowość, data

.....
Czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego
(uczestnika projektu)





Zespół Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego w Braniewie

14-500 Braniewo ul. Gdańska 19 tel. 55 243 26 06

Formularz zgłoszeniowy kandydata do udziału w projekcie „ZSZ – KSZTAŁCENIE ZAWODOWE NA PLUS” do umowy nr RPWM.02.04.01-28-0008/20

.....
(imię i nazwisko kandydata)

miejsce zamieszkania: miejscowość: kod -

ulica:, nr domu:, nr mieszkania:

powiat: *braniewski*, gmina:, województwo: *warmińsko - mazurskie*

szkoła: Zespół Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego w Braniewie

klasa:, profil:

data urodzenia:

Ocena kandydata:

średnia ocen z przedmiotów zawodowych uzyskana w ostatnim semestrze:

ocena z zachowania:

zaangażowanie kandydata w życie szkoły:

.....
miejscowość, data

.....
podpis wychowawcy





Zespół Szkół Zawodowych im. Jana Liszewskiego w Braniewie

14-500 Braniewo ul. Gdańska 19 tel. 55 243 26 06

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

.....
data wypełnienia

L.p.	Kryterium	Wartość	Waga punktów	Ilość uzyskanych punktów
1.	Średnia ocen z przedmiotów zawodowych uzyskana w ostatnim semestrze		> 4 – 5 = 10 pkt > 3 – 4 = 5 pkt < 3 = 1 pkt	
2.	Ocena z zachowania		wzorowe i bardzo dobre = 3 pkt dobre = 2 pkt poprawne = 1 pkt	
3.	Zaangażowanie kandydata w życie szkoły		tak = 1 pkt nie = 0 pkt	
4.	Dodatkowe punkty		Osoba z niepełnosprawnością = 1pkt	
X	ŁĄCZNA ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW	X	X	

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

UCZEŃ ZOSTAŁ / NIE ZOSTAŁ* ZAKWALIFIKOWANY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

.....
Wicedyrektor

.....
Kierownik Projektu

.....
Opiekun ds. praktyk

