

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
.....
(adres zameldowania)

Nr PESEL

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

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu
3. Oświadczam, że jestem uczniem (*nazwa szkoły*).....

Uczęszczam do klasy

-
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt *„Dobre doświadczenia zawodowe szansą na lepszą przyszłość”*, jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 5. Oświadczam, że upoważniam Powiat Kielecki/Zespół Szkół Nr 3 w Chmielniku i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.
 6. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.

„Dobre doświadczenia zawodowe szansą na lepszą przyszłość”
nr. RPSW.08.05.01-26-0027/16-00



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu



PISEMNA ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany(a),

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a).....

...

(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ mojej córki

.....

...

(imię i nazwisko syna/córki, klasa)

w projekcie pn. „Dobre doświadczenia zawodowe szansą na lepszą przyszłość”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.5 Rozwój I wysoka jakość szkolnictwa zawodowego I kształcenia ustawicznego, Poddziałanie 8.5.1 Podniesienia jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU, w terminie 01.09.2016 do 31.07.2018, w formie warsztatów, kursów, szkoleń, dodatkowych zajęć, płatnych staży/praktyk, mających na celu podniesienie kwalifikacji oraz zdobycie nowych umiejętności zawodowych zgodnych z oczekiwaniami rynku pracy.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie.
5. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć.
6. Upoważniam Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.
7. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że: administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 – Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego reprezentowany przez Zarząd Województwa z siedzibą w Kielcach, Al. IX Wieków Kielc 3. Dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu. Dane osobowe mojego dziecka mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i ich poprawiania.

.....
data czytelny podpis rodzica / opiekuna

.....
telefon kontaktowy

„Dobre doświadczenia zawodowe szansą na lepszą przyszłość”

nr. RPSW.08.05.01-26-0027/16-00



Zespół Szkół Nr 3
w Chmielniku

Biuro projektu: Zespół Szkół Nr 3 w Chmielniku,
ul. Dygasińskiego 11, 26-020 Chmielnik tel./fax: 413542894
e-mail: projekt_zs3@zs3chmielnik.pl, www: projektyzs3.zs3chmielnik.pl



Starostwo Powiatowe
w Kielcach

Załącznik nr 9 do umowy – Oświadczenie uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn.
oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - POWIAT KIELECKI/ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 3 W CHMIELNIKU oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-(nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

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

„Dobre doświadczenia zawodowe szansą na lepszą przyszłość”
nr. RPSW.08.05.01-26-0027/16-00



Zespół Szkół Nr 3
w Chmielniku

Biuro projektu: Zespół Szkół Nr 3 w Chmielniku,
ul. Dygasińskiego 11, 26-020 Chmielnik tel./fax: 413542894
e-mail: projekt_zs3@zs3chmielnik.pl, www: projektyzs3.zs3chmielnik.pl



Starostwo Powiatowe
w Kielcach