


DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE - NAUCZYCIEL
Pomocna dłoń w drodze do przyszłości

1. Ja niżej podpisana/y

.....
 deklaruje dobrowolnie swój udział w projekcie realizowanym przez Miasto Gliwice pn. „Pomocna dłoń w drodze do przyszłości”, nr WND-RPSL.11.01.04-24-025G/20-004, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa XI – Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

2. Oświadczam, że na dzień podpisania deklaracji spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności do projektu „Pomocna dłoń w drodze do przyszłości”, uprawniające mnie do udziału w nim.

3. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Pomocna dłoń w drodze do przyszłości”, tym samym zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego udziału w szkoleniu, do którego zostałem zakwalifikowany i do każdorazowego potwierdzenia własnoręcznym podpisem na liście obecności (dopuszczalna ilość nieobecności wynosi 10% w stosunku do ilości zrealizowanych zajęć).

4. Oświadczam, że nie korzystam lub nie korzystałem z tej samej formy wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, iż udział w projekcie jest bezpłatny.

5. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

6. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

7. Oświadczam, że rezygnacja z udziału w projekcie lub skreślenie z listy uczestników jest równoznaczne z wykluczeniem z udziału w Projekcie i zwróceniem przez Uczestniczkę/Uczestnika Beneficjentowi pełnego kosztu realizacji wsparcia w zakresie szkoleń.

8. Uczestnik/czka ma prawo do:

- udziału w formach wsparcia organizowanych w ramach projektu
- otrzymania materiałów dydaktycznych i pakietów szkoleniowych
- rezygnacji z udziału w projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności, w przypadku gdy rezygnacja nastąpiła z ważnych powodów osobistych niemożliwych do przewidzenia w chwili podpisania niniejszej deklaracji.

.....
Miejsce i data.....
Podpis Uczestnika Projektu
I. Dane uczestnika projektu

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia			
PESEL			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
Ulica, nr domu, nr lokalu			
Kod pocztowy, miejscowość			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Rodzaj przyznanego wsparcia	Program outplacementowy (szkolenie/kurs)		
Rodzaj uczestnika / Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba pracująca		
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba podjęła kształcenie lub szkolenie		

.....
Miejsce i data.....
Podpis Uczestnika Projektu
Zespół Szkolno - Przedszkolny nr 6

44-100 Gliwice ul. Robotnicza 6

tel./fax.: 32 231 25 63

mail: sekretariat@zsp6.gliwice.eu

www.sp36gliwice.edupage.org.


II. Oświadczenia uczestnika projektu (załącznik nr 1 do Umowy dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych)

Ja niżej podpisany w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Pomocna dłoń w drodze do przyszłości”, nr projektu WND-RPSL.11.01.04-24-025G/20-004 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności: udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, badań i analiz.
4. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący 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 – dalej: RODO), wynikający z:
 - a. art. 125 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b. art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Gliwice – miasto na prawach powiatu oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 6 z siedzibą w Gliwicach przy ul. Robotniczej 6.
6. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
8. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
10. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
11. Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233 § 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karniej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych/ danych mojego dziecka i możliwości ich poprawienia, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem.
- 2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem.
- 3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

.....
Miejsce i data

.....
Podpis Uczestnika Projektu


Zespół Szkolno - Przedszkolny nr 6

44-100 Gliwice ul. Robotnicza 6

tel./fax.: 32 231 25 63

mail: sekretariat@zsp6.gliwice.eu

www.sp36gliwice.edupage.org.