**Załącznik nr 1** do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „**OKNO na karierę**” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Mazowieckiego, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów.

# **FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE „OKNO NA KARIERĘ”**

**DLA UCZNIÓW/UCZENNIC**

**Kierunek kształcenia zawodowego**: …………………………………………………………………………………..…………..................

**(t. żywienia i usług gastronomicznych/ekonomista/t. rachunkowości/t. hotelarstwa/t. reklamy/t. organizacji reklamy)**

Proszę o zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie **„OKNO NA KARIERĘ”** współfinansowanym  w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, **Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe** **Poddziałanie, 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYTUŁ PROJEKTU** | **„OKNO NA KARIERĘ”** |
| **Nr Projektu** | **RPMA. 10.03.01-14-e005/20** |
| **Priorytet, w ramach, którego realizowany jest Projekt** | **X Edukacja dla rozwoju regionu** |
| **Działanie w ramach, którego realizowany jest Projekt** | **10.3 Doskonalenie zawodowe** |
| **Poddziałanie w ramach, którego realizowany jest Projekt** | **10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów** |
| **Beneficjent (Lider Projektu)** | **Unia Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego,**  **Al. Ujazdowskie 18/16, 00-478 Warszawa** |
| **Partner Projektu** | **Powiat Sochaczewski**  **ul. Marszałka Józefa Piłsudzkiego 65, 96-500 Sochaczew** |
| **Miejsce przyjmowania formularzy zgłoszeniowych** | **Zespół Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie**  **ul. Chopina 99 a, 96-500 Sochaczew** |
| **Termin realizacji Projektu** | **od 01.01.2021 r. do 31.01.2023 r.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „OKNO NA KARIERĘ”** | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ (IMIONA) :**  **…………………………………………......** | | **NAZWISKO:**  **………………………………………………........................** | | | | | | | **WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA**  **DO PROJEKTU:** | |
| **DATA URODZENIA:**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **DZIEŃ MIESIĄC ROK** | | **MIEJSCE URODZENIA:**  **…………………………………………** | | | **PESEL:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| **DANE ADRESOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „OKNO NA KARIERĘ”** | | | | | | | | | | |
| **MIEJSCOWOŚĆ:**  **…………………………………** | **NAZWA ULICY:**  **……………………….** | **NR DOMU/**  **LOKALU:**  **……../……..** | | **KOD POCZTOWY:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  | | | **POWIAT:**  **…………………** | | **GMINA:**  **……………………** | | **MIASTO** |
| **WIEŚ** |
| **DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „OKNO NA KARIERĘ”** | | | | | | | | | | |
| **NUMER STACJONARNY** | | **NUMER KOMÓRKOWY**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | | | | | | | **E-MAIL**  **………………………………………@....................pl** | | |
| **Oświadczam, iż jestem Uczniem/Uczennicą Zespołu Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie,**  **ul. Chopina 99a, 96-500 Sochaczew.**  **MO** | | | | | | | | | | |
| **W roku szkolnym**  **…………….../………………**  **wskazać odpowiedni rok (2020/2021\_2021/2022\_2022/2023)**  **Jestem Uczniem/Uczennicą klasy**   |  | | --- | |  | | | | **Typ szkoły i nazwa kierunku kształcenia zawodowego:**  **(właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”)**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | **TECHNIKUM** | **T. ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH** | |  |  | **T. EKONOMISTA** | |  |  | **T. RACHUNKOWOŚCI** | |  |  | **T. HOTELARSTWA** | |  |  | **T. ORGANIZACJI REKALMY** | |  |  | **T. REKLAMY** | | | | | | | | |
| **Deklaruje chęć udziału w następujących formach wsparcia(właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”)** | | | | | | | | | | |
| **STAŻ UCZNIOWSKI** | | | | | | | | | | |
| **STAŻ UCZNIOWSKI** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURSY, WARSZTATY, SZKOLENIA ZAWODOWE** | | | | | | | | | | |
| **FORMY WSPARCIA DEDYKOWANE DLA KIERUNKU**  **TECHNIK RACHUNKOWOŚCI/TECHNIK EKONOMISTA** | | | | | | | | | | |
| **SZKOLENIE „KADROWO-PŁACOWE”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **WARSZTATY „ABC PRZEDSIĘBIORCZOŚCI/**  **KURS ZAKŁADANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **SZKOLENIE „SEKRETARKA –ASYSTENTKA”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „SPRZEDAWCA –HANDLOWIEC”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „EXCEL DLA EKONOMISTÓW”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „KSIĘGOWOŚĆ OD PODSTAW”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „PRESTASHOP 1.7 - JAK ZAŁOŻYĆ SKLEP INTERNETOWY”?** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **FORMY WSPARCIA DEDYKOWANE DLA KIERUNKU**  **TECHNIK REKLAMY/TECHNIK ORGANIZACJI REKLAMY** | | | | | | | | | | |
| **KURS „MODELOWANIE I DRUKOWANIE 3D”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „ADOBE INDESIGN CC”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „PHOTOSHOP CC”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „ MONTAŻ FILMU”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „UX/UI DESIGNER”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „WEB DESIGNER”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „E-MARKETINGU - PODSTAWY REKLAMY INTERNETOWEJ”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **FORMY WSPARCIA DEDYKOWANE DLA KIERUNKU**  **TECHNIK HOTELARSTWA** | | | | | | | | | | |
| **KURS „FIRMOWY SAVOIR-VIVRE I ETYKIETA/W BIZNESIE, HOTELU, GASTRONOMII”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **WARSZTATY „ANIMATOR/CZASU WOLNEGO/ZABAW DLA DZIECI/ANIMATOR-BALONOWE KREACJE/DANCE&FITNESS ANIMATOR”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „BARISTA”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „BARMAN” (w chwili przystąpienia do kursu**  **Wymagany jest ukończony 18 rok życia)** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „KELNER”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „REZYDENT TURYSTYCZNY”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „ORGANIZATOR EVENTÓW”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **FORMY WSPARCIA DEDYKOWANE DLA KIERUNKU**  **TECHNIK ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH** | | | | | | | | | | |
| **KURS „FIRMOWY SAVOIR-VIVRE I ETYKIETA/W BIZNESIE, HOTELU, GASTRONOMII”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „BARISTA”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „CARVING”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „CUKIERNIK”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „CZEKOLADA”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „ SUSHI”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **WARSZTATY „RYBY I OWOCE MORZA”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **WARSZTATY „KUCHNA MOLEKULARNA”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **WARSZTATY „KUCHNIA WŁOSKA”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **WARSZTATY „KUCHNIA FRANCUSKA”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **FORMY WSPARCIA DEDYKOWANE DLA WSZYSTKICH KIERUNKÓW** | | | | | | | | | | |
| **KURS „PIERWSZA POMOC PRZEDMEDYCZNA”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **KURS „AUTOPREZENTACJA, SKUTECZNA KOMUNIKACJA, ZARZĄDZANIE CZASEM, JAK RADZIĆ SOBIE ZE STRESEM, BUDOWANIE PEWNOŚCI SIEBIE”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **ZAJĘCIA „KOMPETENCJE KLUCZOWE NA RYNKU PRACY -**  **WSPARCIE W ZAKRESIE TECHNOLOGII INFORMACYJNO-KOMUNIKACYJNYCH”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| **ZAJĘCIA W III BLOKACH TEMATYCZNYCH:**  **„ KREATYWNOŚĆ, INNOWACYJNOŚĆ, PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ**  **(WYKORZYSTANIE E-ZASOBÓW)”** | | | | | | | |  | | --- | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………………………………………….**  ***Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki***  ***Projektu „OKNO na karierę”*** | **…………………………………………………………………………………………………………………**  ***Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego***  ***(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)*** |

**ZASADY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „OKNO NA KARIERĘ”**

1. Uczestnik/Uczestniczka Projektu posiada status Ucznia/Uczennicy Zespołu Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie.
2. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do starannego, wnikliwego zapoznania się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie „OKNO na karierę” oraz przestrzeganie jego zapisów.
3. Uczestnik/Uczestniczka Projektu zobowiązuje się do wzięcia udziału w wybranych formach wsparcia, które zostaną przypisane przez Komisję Rekrutacyjną.
4. Dla każdego/każdej ze 100 Uczestników/Uczestniczek zostały przewidziane zajęcia doskonalące umiejętności zawodowe, tj. warsztaty, kursy.
5. W stażach uczniowskich może wziąć udział 20 Uczestników/Uczestniczek.
6. O kwalifikacji Uczestnika/Uczestniczki na poszczególne formy wsparcia w Projekcie decyduje Komisja Rekrutacyjna.
7. Udział w zajęciach dodatkowych jest bezpłatny i dobrowolny (z zastrzeżeniem punktu 11/12/13).
8. Zajęcia dodatkowe prowadzone będą w roku szkolnym 2020/2021, 2021/2022, 2022/2023.
9. Poszczególne zajęcia rozpoczną się zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Beneficjenta i Partnera Projektu. Informacja o rozkładzie danych form wsparcia będzie przekazywana w formie ustnej przez Koordynatora Szkoły, bądź formie pisemnej na tablicy ogłoszeń Szkoły bądź w gabinecie Koordynatora.
10. Tryb prowadzenia Projektu, tj. terminy, godziny-ustala Beneficjent w porozumieniu z Partnerem Projektu.
11. Uczestnik/Uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do obecności na minimum 90% godzin zajęć szkoleniowych (dotyczy tylko i wyłączenie szkoleń trwających dłużej niż 16 godzin).
12. W przypadku szkoleń trwających do 16 godzin włącznie Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany/a jest do udziału w 100% godzin zajęć.
13. W przypadku stażu uczniowskiego Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany/a jest do 100% frekwencji.
14. Punkt 11 i 12 nie dotyczy nieobecności usprawiedliwionych (dowody usprawiedliwiające urzędowe oraz własne).
15. Uczestnik/Uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do wypełnienia pre-testów oraz post-testów i ankiet ewaluacyjnych dostarczonych przez Beneficjanta/Trenera w trakcie przeprowadzanych zajęć dodatkowych oraz do podpisywania się każdorazowo na listach obecności.

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………………………………………….**  **Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki**  **Projektu „OKNO na karierę”** | **……………………………………………………………………………**  **Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego**  **(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)** |

**OPINIA I OCENA PREDYSPOZYCJI ZAWODOWYCH UCZNIA/UCZENNICY**

**WYPEŁNIA NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA PRZEDMIOTU ZAWODOWEGO/WYCHOWAWCA/WYCHOWAWCZYNI KLASY/KOORDYNATOR PROJEKTU**

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

**(IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI PRZEDMIOTU ZAWODOWEGO BĄDŹ WYCHOWAWCY/WYCHOWAWCZYNI KLASY/KOORDYNATORA PROJEKTU)**

**IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA/UCZENNICY**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**KLASA:** ……………………, **KIERUNEK KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO: ……………………………………………………………………………………..**

**→KRYTERIUM DOSTĘPOWE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „OKNO NA KARIERĘ”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| **Kandydat/Kandydatka w momencie przystąpienia do projektu „OKNO na karierę” posiada status Ucznia/Uczennicy Zespołu Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie oraz kształci się na kierunku objętym wsparciem.** |  |  |

**→KRYTERIUM FORMALNE/WARUNKUJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE „OKNO NA KARIERĘ”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| **Złożenie przez Ucznia/Uczennicę następujących dokumentów:**  **Formularz zgłoszeniowy udziału w Projekcie, Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (wraz z zał.), Deklaracja uczestnictwa w projekcie, Zakres danych osobowych Uczestnika/Uczestniczki do zbioru RPO WM na lata 2014-2020/CST, Zgoda na prezentację wizerunku.** |  |  |

**→KRYTERIUM POMOCNICZE KWALIFIKACYJNE NA POSZCZEGÓLNE FORMY WSPARCIA**

**I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ŚREDNIA OCEN Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU** | **PUNKTY** |
| **Średnia ocen z**  **przedmiotów zawodowych** uzyskana w ostatnim semestrze nauki przed przystąpieniem do Projektu, a w przypadku Uczniów/Uczennic klas I należy wskazać średnią ocen uzyskaną na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej. [[1]](#footnote-1) |  |  |
| **Średnia ocen ze wszystkich przedmiotów** uzyskana w ostatnim semestrze nauki przed przystpieniem do Projektu,a w przypadku Uczniów/Uczennic klas **I** należy wskazać średnią ocen uzyskaną na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej[[2]](#footnote-2). |  |  |

**II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** | **PUNKTY**  **(3 pkt.)** |
| **Uczeń/Uczennica z orzeczonym stopniem niepełnosprawności[[3]](#footnote-3):** |  |  |  |

**→ DODATKOWE PIERWSZE KRYTERIUM POMOCNICZE KWALIFIKACYJNE NA POSZCZEGÓLNE FORMY WSPARCIA**

**(Kryterium dodatkowe, stosowane w przypadku zgłoszenia się większej liczby Uczniów/Uczennic NIŻ MIEJSC W PROJEKCIE oraz w przypadku zgłoszenia się większej liczby Uczniów/Uczennic NIŻ MIEJSC W POSZCZEGÓLNYCH FORMACH WSPARCIA).**

**III**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OCENA** | **PUNKTY** |
| **Ocena z zachowania uzyskana w ostatnim semestrze nauki przed przystąpieniem do Projektu, a w przypadku uczniów/uczennic klas I będzie to ocena ze świadectwa ukończenia Szkoły [[4]](#footnote-4):** |  |  |

**→ DODATKOWE DRUGIE KRYTERIUM POMOCNICZE KWALIFIKACYJNE NA POSZCZEGÓLNE FORMY WSPARCIA**

**(Kryterium dodatkowe stosowane w celu uniknięcia pogłębienia problemów konkretnej płci w obszarze kompetencji/umiejętności. W wyniku stwierdzenia większych deficytów po stronie danej płci, wówczas osoba tej płci będzie miała pierwszeństwo).**

**IV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KOBIETA** | **MĘŻCZYZNA** |
| **PŁEĆ** |  |  |

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

***(podpis nauczyciela/nauczycielki przedmiotu zawodowego / wychowawcy/wychowawczyni klasy/koordynatora Projeku)***

**Załącznik nr 2**  do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „**OKNO na karierę**” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Mazowieckiego, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów.

**WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNICZKA PROJEKTU**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym zbiór: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Mazowieckiego w ramach RPO WM 2014 – 2020 oraz zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych przez Administratora Danych, którym jest:**

* 1. **Zarząd Województwa Mazowieckiego** dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
  2. **Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego** dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu ***„*OKNO na karierę*”***, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020. Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom, (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, że mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

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

***Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „OKNO na karierę”***

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

***Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego***

***(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)***

**Załącznik nr 2a** do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „**OKNO na karierę**” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Mazowieckiego, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów.

**WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNICZKA PROJEKTU**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „OKNO NA KARIERĘ”**

**(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)**

**W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „OKNO na karierę” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest:

1. Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
3. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi 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) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
      1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
      2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
      3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1431, z późn. zm.);
   2. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
      1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
      2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
      3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
      4. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „OKNO, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej-Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Unii Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego, Al. Ujazdowskie 18/16, 00-478 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu- Zespół Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie, ul. Chopina 99 a, 96-500 Sochaczew oraz Zespół Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Bohaterów Walk nad Bzurą 1939 r. w Sochaczewie. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
6. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
7. 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;
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mazovia.pl.
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

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

***Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „OKNO na karierę”***

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

***Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego***

***(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)***

**Załącznik nr 2b** do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „**OKNO na karierę**” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Mazowieckiego, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów.

**WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA/NIEPOŁNELETNIEJ UCZESTNICZKI PROJEKTU**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Ja niżej podpisany/a jako Rodzic/Opiekun Prawny Ucznia/Uczennicy niniejszym świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym zbiór: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Mazowieckiego w ramach RPO WM 2014 – 2020 oraz zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych przez Administratora Danych, którym jest:**

* 1. **Zarząd Województwa Mazowieckiego** dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
  2. **Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego** dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

Moje dane osobowe (zwykłe) , w tym imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail, numer rachunku bankowego, będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu ***„*OKNO na karierę*”***, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020. Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom, (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na, że mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

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

***Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego***

***(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)***

**Załącznik nr 2c** do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „**OKNO na karierę**” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Mazowieckiego, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów.

**WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA/NIEPOŁNELETNIEJ UCZESTNICZKI PROJEKTU**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**(OBOWIĄZEK INFORMACYJNY REALIZOWANY W ZWIĄZKU Z ART. 13 I ART. 14 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679)**

W związku z przystąpieniem mojego dziecka/podopiecznego/podopiecznej/wychowanka/wychowanki do Projektu „OKNO na karierę” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

Administratorem moich danych jest:

1. **Zarząd Województwa Mazowieckiego** dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
2. **Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego** dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

Podstawę prawnę przetwarzania moich danych osobowych stanowi, art. 6 ust. 1 lit. b i c, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1, z późn.zm.)-dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 na podstawie:

* 1. **w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020”**:

1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
   1. **w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:** 
      1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
      2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
      3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
      4. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „OKNO na karierę”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej-Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Unii Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego, Al. Ujazdowskie 18/16, 00-478 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu- Zespół Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie, ul. Chopina 99 a, 96-500 Sochaczew oraz Zespół Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Bohaterów Walk nad Bzurą 1939 r. w Sochaczewie. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia przez moje niepełnoletnie dziecko/podopiecznego/wychowanka, moją niepełnoletnią podpieczną/wychowankę, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu „OKNO na karierę” przez moje niepełnoletnie dziecko/podopiecznego/podpeczną/wychowanka/wychowankę.

6. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.

8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

9. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl).

10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

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

***Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego***

***(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)***

**Załącznik nr 3** do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „**OKNO na karierę**” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Mazowieckiego, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów.

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „OKNO NA KARIERĘ”**

**ja niżej podpisany/a**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU)**

**zamieszkały/a**

.....................................................................................................................................................................................................................................................

**(ADRES ZAMIESZKANIA: NAZWA ULICY WRAZ Z NUMEREM DOMU/LOKALU, KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NR EWIDENCYJNY PESEL**

**a) dobrowolnie** deklaruję swój udział w Projekcie **„OKNO na karierę”.**

**b)** zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.3. Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów.

**c) zapoznałem/am się z Regulaminem określającym zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie nr   
RPMA. 10.03.01-14-e005/20 i w pełni akceptuję jego zapisy.**

**d**) oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie,

**e)** w przypadku zmiany danych do korespondencji/teleadresowych, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Koordynatora Szkoły, bądź Beneficjenta Projektu.

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

***Podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „OKNO na karierę”***

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

***Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego***

***(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego/ej)***

**Załącznik nr 4** do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „**OKNO na karierę**” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Mazowieckiego, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów.

**INFORMACJE O UCZESTNIKU/UCZESTNICZCE PROJEKTU „OKNO NA KARIERĘ”**

**Zakres danych osobowych przetwarzanych w Zbiorze RPO WM 2014-2020/ w Zbiorze CST\***

**\*Proszę wypełnić tylko białe pola tabeli (zaznaczyć właściwe wpisując krzyżyk (X) w odpowiedniej kratce)**

**Dane wspólne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
|  | Tytuł Projektu: **OKNO na karierę** |
|  | Nr Projektu: **RPMA.10.03.01-14-e005/20** |
|  | Priorytet Inwestycyjny, w ramach, którego jest realizowany Projekt: **X Edukacja dla rozwoju regionu** |
|  | Działanie, w ramach, którego jest realizowany Projekt: **10.3 Doskonalenie zawodowe** |
|  | Poddziałanie, w ramach, którego jest realizowany Projekt: **10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
|  | **Kraj** | **Polska** |
|  | **Rodzaj Uczestnika** | **Indywidualny** |
|  | **Nazwa Instytucji** | **-------------------------------** |
|  | **Imię** |  |
|  | **Nazwisko** |  |
|  | **PESEL** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | **Płeć** | ⬜ **K** ⬜ **M** |
|  | **Wiek w chwili przystępowania do Projektu** |  |
|  | **Wykształcenie** | ⬜  **podstawowe[[5]](#footnote-5) (ISCED 1)** ⬜ **gimnazjalne [[6]](#footnote-6) (ISCED 2)** |
|  | **Województwo** |  |
|  | **Powiat** |  |
|  | **Gmina** |  |
|  | **Miejscowość** |  |
|  | **Ulica** |  |
|  | **Nr budynku** |  |
|  | **Nr lokalu** |  |
|  | **Kod pocztowy** |  |
|  | **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** | **1** ⬜ **2** ⬜ **3** ⬜ |
|  | **Telefon kontaktowy** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | |
|  | **Adres e-mail** | **…………………………………………………………….@............................pl** |
|  | **Data rozpoczęcia udziału w Projekcie** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **DZIEŃ MIESIĄC ROK** |
|  | **Data zakończenia udziału w Projekcie** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **DZIEŃ MIESIĄC ROK** |
|  | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu** | **bierna zawodowo, w tym ucząca się** |
|  | **Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **DZIEŃ MIESIĄC ROK** |
|  | **Wykonywany zawód** | ------------------------------- |
|  | **Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)** | ------------------------------- |
|  | **Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w Projekcie** |  |
|  | **Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)** | ------------------------------- |
|  | **Zakończenie udziału osoby w Projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | **tak** ⬜ **nie** ⬜ |
| **30.** | **Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.** | **tak** ⬜ |
| **31.** | **Rodzaj przyznanego wsparcia** | **kursy/szkolenia** ⬜;  **staż/praktyka** ⬜;  **doradztwo** ⬜;  **wsparcie z wykorzystaniem TIK** ⬜; |
| **32.** | **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **DZIEŃ MIESIĄC ROK** |
| **33.** | **Data zakończenia udziału we wsparciu** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   **DZIEŃ MIESIĄC ROK** |
| **34.** | **Data założenia działalności gospodarczej** | ------------------------------- |
| **35.** | **Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej** | ------------------------------- |
| **36.** | **PKD założonej działalności gospodarczej** | ------------------------------- |
| **37.** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant,**  **osoba obcego pochodzenia[[7]](#footnote-7)** | **tak** ⬜ **nie** ⬜ **odmowa podania informacji** ⬜ |
| **38.** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[8]](#footnote-8)** | **tak** ⬜ **nie** ⬜ |
| **39.** | **Osoba z niepełnosprawnościami[[9]](#footnote-9)** | **tak** ⬜ **nie** ⬜ **odmowa podania informacji** ⬜ |
| **Specjalne potrzeby Uczestnika/Uczestniczki z niepełnosprawnością związane z uczestnictwem w Projekcie „OKNO na karierę” :**  **………………………………………………………………...............................................................................................................................**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | |
| **40.** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[10]](#footnote-10)** | **tak** ⬜ **nie** ⬜ **odmowa podania informacji** ⬜ |
| **Specjalne potrzeby Uczestnika/Uczestniczki Projektu niezwiązane z niepełnosprawnością:**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | |

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

***Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „OKNO na karierę”***

**………………………………………………………………………………**

***Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego***

***(niezależnie od wieku Uczestnika/Uczestniczki Projektu)***

**Załącznik nr 5** do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „**OKNO na karierę**” współfinansowanym w ramach RPO Województwa Mazowieckiego, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PREZENTACJĘ WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na umieszczanie i prezentowanie wizerunku mojej osoby na zdjęciach   
oraz filmach zrobionych podczas realizacji Projektu ***„*OKNO na karierę*”*** na stronie internetowej Beneficjenta Projektu oraz Partnera Projektu, we wszelkich publikacjach tradycyjnych i elektronicznych dotyczących realizacji Projektu oraz w relacjach z realizacji Projektu publikowanych we wszelkich mediach tradycyjnych i elektronicznych.

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

***Podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu „OKNO na karierę”***

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

***Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego***

***(w przypadku Uczestnika/Uczestniczki Projektu niepełnoletniego)***

1. **Kryterium będzie punktowane następująco:** 5,00-6,00 – 2 pkt. │ 4,00-4,99 –3 pkt. │ 3,00-3,99 – 4 pkt. │ 2,00-2,99 – 5 pkt. │ [↑](#footnote-ref-1)
2. **Kryterium będzie punktowane następująco:** 5,00-6,00 – 2 pkt. │ 4,00-4,99 –3 pkt. │ 3,00-3,99 – 4 pkt. │ 2,00-2,99 – 5 pkt. │ [↑](#footnote-ref-2)
3. **Uczeń z niepełnosprawnością** rozumie się przez to Ucznia/Uczennicę posiadającego orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na niepełnosprawność, wydane przez zespół z poradni psychologiczno-pedagogicznej) lub orzeczenie o niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Kryterium będzie punktowane następująco:** wzorowe: 6 pkt.│bardzo dobre: 5 pkt │dobre: 4 pkt. │poprawne: 3 pkt │nieodpowiednie: 2 pkt │naganne: 1 pkt. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Wykształcenie podstawowe**- kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej. [↑](#footnote-ref-5)
6. **Wykształcenie gimnazjalne-** kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej. [↑](#footnote-ref-6)
7. **Mniejszość narodowa** – grupa ludzi zamieszkująca obszar danego państwa, odróżniająca się od większości społeczeństwa językiem, kulturą, pochodzeniem etnicznym bądź religią. **Mniejszości narodowe w Polsce:** białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

   **Mniejszość etniczna** – grupa **etniczna**, która jest osiedlona na terytorium innej zbiorowości i wyróżnia się odrębnym pochodzeniem i kulturą, a często także językiem i religią. **Mniejszości etniczne w Polsce to:** karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

   **Osoba obcego pochodzenia** to cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów, lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-7)
8. **Osoba bezdomna-** osoba niezamieszkująca w [lokalu mieszkalnym](https://pl.wikipedia.org/wiki/Lokal_mieszkalny) w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy oraz niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowana na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania. [↑](#footnote-ref-8)
9. **Uczeń z niepełnosprawnością** rozumie się przez to Ucznia/Uczennicę posiadającego orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na niepełnosprawność, wydane przez zespół z poradni psychologiczno-pedagogicznej) lub orzeczenie o niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-9)
10. **Do kategorii osób z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej należy zaliczyć:** osoby, które nie ukończyły poziomu podstawowego wykształcenia i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu podstawowego wykształcenia, byłych więźniów, narkomanów, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań **oraz osoby z obszarów wiejskich (wg DEGURBA obszar wiejski to obszar słabo zaludniony – kod klasyfikacji 3).** [↑](#footnote-ref-10)