



Załącznik 2

Deklaracja uczestnictwa

<i>Forma wsparcia</i>	<i>Nazwa szkolenia</i>
-----------------------	------------------------

w projekcie: „**Mój rozwój –moja przyszłość II**” nr RPMP.10.01.03-12-0434/19 realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020

Ja, niżej podpisany/a

<i>Imię (imiona)uczestnika/ czki projektu</i>	<i>Nazwisko uczestnika/czki projektu</i>
---	--

<i>PESEL</i>

<i>Data urodzenia</i>

DANE KONTAKTOWE

<i>Ulica</i>	<i>Nr budynku</i>	<i>Nr lokalu</i>
<i>Miejscowość</i>	<i>Kod pocztowy</i>	
<i>Gmina</i>	<i>Powiat</i>	<i>Województwo</i>
<i>Numer telefonu kontaktowego</i>	<i>Adres poczty elektronicznej</i>	

Wykształcenie

<i>Średnie</i>	<i>Wyższe</i>
----------------	---------------

Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

<i>Tak</i>	<i>Nie</i>	<i>Odmowa podania informacji</i>
------------	------------	----------------------------------

Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

<i>Tak</i>	<i>Nie</i>
------------	------------

Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami

<i>Tak</i>	<i>Nie</i>	<i>Odmowa podania informacji</i>
------------	------------	----------------------------------

Jeśli tak, do deklaracji przedkładam do wglądu orzeczenie/zaświadczenie lekarskie/inne, jakie

<i>Tak</i>	<i>Nie</i>	<i>Odmowa podania informacji</i>
------------	------------	----------------------------------

Czy jesteś osobą w niekorzystnej sytuacji społecznej

<i>Tak</i>	<i>Nie</i>	<i>Odmowa podania informacji</i>
------------	------------	----------------------------------

Jestem uczestnikiem/czką innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPOWM 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia dla uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu.

<i>Tak</i>	<i>Nie</i>
------------	------------

dobrowolnie deklaruje swój udział w projekcie „Mój rozwój –moja przyszłość II”

- Zostałam/em poinformowana/ny, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020 Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne.
- Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, którego celem będzie udoskonalenie oferowanej pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji do w/w projektu i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji przystąpienia do projektu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika/czki projektu

Oświadczenie uczestnika projektu „Mój rozwój –moja przyszłość II”

Ja niżej podpisany/na w związku z przystąpieniem do projektu „**Mój rozwój –moja przyszłość II**” nr **RPMP.10.01.03-12-0434/19** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) 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;
 - 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. 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;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Mój rozwój –moja przyszłość II**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM); dane osobowe będą przetwarzane także dla celów statystycznych i archiwalnych;
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą w Krakowie przy ul. Jasnogórskiej 11, 31- 358 Kraków, Beneficjentowi realizującemu projekt – Powiatowi Tarnowskiemu z siedzibą w Tarnowie przy ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów oraz odpowiednio Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Gromniku, ~~Zespół Szkół Licealnych i Technicznych w Wojniczu, Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Zakliczynie, Specjalny Ośrodek Szkolno Wychowawczy w Wierchosławicach – Dłudniaki; BPR Consulting Paulina Rydz ul. Radwańska 27/2u 90-540 Łódź, EDU-IT Augustyn, Pieprzycki sp.j ul. Hetmańska 62/3-35-078 Rzeszów,~~
6. moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
7. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom - innym niż wymienione w punkcie 5 - upoważnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa;
8. podanie danych jest wymogiem ustawowym, wynikającym z wyżej wymienionych przepisów prawa, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
9. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych dla celów statystycznych;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu profilowaniu;
12. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
13. moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji, rozliczenia i zapewnienia trwałości projektu a także zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz okres archiwizacji wynikający z przepisów prawa (25 lat licząc od dnia 31 grudnia roku następującego po rozliczeniu projektu); jeśli zamknięcie i rozliczenie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 , nastąpiłoby później niż wskazany okres archiwizacji dla okresu przechowywania należy przyjąć datę późniejszą;

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika/czki projektu

Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika projektu

„Mój rozwój –moja przyszłość II” nr RPMP.10.01.03-12-0434/19

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020 Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałania 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne

Ja, niżej podpisany/-na

--	--

Imiona

Nazwisko

Pracownik szkoły

--

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją Projektu „Mój rozwój –moja przyszłość II” nr RPMP.10.01.03-12-0434/19-00 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020 Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałania 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne przez: Powiat Tarnowski oraz odpowiednio Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Gromniku, Zespół Szkół Licealnych i Technicznych w Wojniczu, Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Zakliczynie, Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Wierchosławicach – Dwudniaki*

Moja zgoda/brak mojej zgody* dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych) utrwalonych w ramach realizacji Projektu /w tym szkoleń, kursów, warsztatów, studiów podyplomowych/ oraz obejmuje takie formy publikacji jak: udostępnienie na stronie internetowej realizatora projektu i szkoły, publikację w mediach tradycyjnych i elektronicznych. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika/czki projektu

Podstawa prawna: art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U . z 2016 r., poz. 1333), art. 23 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 380).

*niepotrzebne skreślić