



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ DO PROJEKTU  
„WYSOKIEJ JAKOŚCI STAŻE DLA UCZNIÓW POLICEALNEJ SZKOŁY AKADEMIA SUKCESU W SUWAŁKACH”

Wypełnia Biuro Projektu:

Data wpływu formularza zgłoszeniowego	Podpis osoby przyjmującej formularz zgłoszeniowy

Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami. Wypełniony i podpisany formularz proszę złożyć w Biurze Projektu Policealna Szkoła Akademia Sukcesu w SUWAŁKACH lub przesłać do Organizatora Projektu pocztą (adres: OPTIMA HRS, ul. Piękna 5 lok. 22, 15-282 Białystok, tel. 789 299 680) lub wysłać mailem na adres: biuro@optimahrs.pl.

Wypełnia osoba składająca formularz zgłoszeniowy:

DANE OSOBOWE:			
imię (imiona)			
nazwisko			
płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
data urodzenia		wiek	
miejsce urodzenia			
PESEL			
Wykształcenie (zaznaczyć najwyższy posiadany poziom wykształcenia)	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
DANE KONTAKTOWE – Adres zamieszkania			
miejsowość		kod pocztowy	
ulica			
nr domu		nr lokalu	
gmina		powiat	
województwo			
obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
telefon komórkowy		telefon stacjonarny	
adres poczty e-mail			
Jestem osobą z niesprawnościami <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> TAK: stopień ..... <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI		
Oświadczam, że jestem osobą:	<input type="checkbox"/> pracującą <input type="checkbox"/> bezrobotną <input type="checkbox"/> nieaktywną zawodowo <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> bierną zawodowo <sup>3</sup>		

<sup>1</sup> Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności lub innym dokumentem potwierdzającym stan zdrowia wydanym przez lekarza tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia

<sup>2</sup> Nieaktywni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne w tym osoby uczące lub kształcące się)

<sup>3</sup> Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne, w tym osoby nieuczestniczące w kształceniu lub szkoleniu).



<b>Oświadczam, że jestem uczniem: Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Oświadczam, że uczę się na kierunku:</b>	<input type="checkbox"/> Technik administracji
	<input type="checkbox"/> Technik BHP <input type="checkbox"/> Technik usług kosmetycznych
	<input type="checkbox"/> Opiekun medyczny <input type="checkbox"/> Florysta
	<input type="checkbox"/> Inny: Proszę podać kierunek .....
<b>W/w kierunek jest:</b>	<input type="checkbox"/> jednoroczny <input type="checkbox"/> dwuletni
<b>Oświadczam, iż obecnie uczę się na semestrze:</b>	<input type="checkbox"/> pierwszym <input type="checkbox"/> drugim <input type="checkbox"/> trzecim <input type="checkbox"/> czwartym
<b>Planowany miesiąc i rok ukończenia szkoły:</b>	
<b>W ramach nauki w szkole odbyłam/em praktyki szkolne związane z kierunkiem kształcenia:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jeżeli „TAK” proszę wymienić miejsce odbywania praktyk/staży, oraz podać ich wymiar godzinowy: 1. .... 2. ....	
<b>Preferowane miejsce odbywania stażu:</b> <input type="checkbox"/> Dom Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> Szpital <input type="checkbox"/> Przychodnie/Poradnie rodzinne <input type="checkbox"/> Zakład opiekuńczo-leczniczy <input type="checkbox"/> Hospicjum <input type="checkbox"/> Salon kosmetyczny <input type="checkbox"/> Firmy <input type="checkbox"/> Urzędy <input type="checkbox"/> Kwaciarnie <input type="checkbox"/> Inne (proszę wpisać jakie) .....	
<b>Preferowane godziny odbywania stażu:</b> <input type="checkbox"/> od poniedziałku do piątku, po 8 godzin dziennie (od..... do.....) <input type="checkbox"/> kilka razy w tygodniu, po 8 godzin dziennie (od..... do.....) <input type="checkbox"/> weekendy (sobota, niedziela), po 8 godzin dziennie (od..... do.....) <input type="checkbox"/> inne (proszę wpisać jakie) .....	
<b>Preferowany termin rozpoczęcia stażu (dzień, miesiąc, rok):</b> .....	
<b>Dotychczasowe doświadczenie zawodowe (proszę o podanie terminów i nazwy firmy):</b> ..... .....	
<b>Powody udziału w projekcie (możliwość wybrania więcej niż jednej odpowiedzi):</b> <input type="checkbox"/> Chciałabym/chciałbym uzyskać doświadczenie zawodowe <input type="checkbox"/> Chciałabym/chciałbym pogłębić wiedzę <input type="checkbox"/> Chciałabym/chciałbym nabyć kompetencje <input type="checkbox"/> Mam wolny czas i nie mam innego zajęcia <input type="checkbox"/> Inne (jakie): .....	

<b>OŚWIADCZENIA:</b>
<b>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:</b>
1. zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” zawartymi w <i>Regulaminie uczestnictwa w projekcie</i> i akceptuję wszystkie jego warunki,
2. spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu określone w <i>Regulaminie uczestnictwa w projekcie</i> , które uprawniają mnie do udziału w projekcie,
3. zostałem/am poinformowany/a, że projekt projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” i wsparcie udzielone w ramach projektu jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,



4. wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
5. akceptuję fakt, iż złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z przyjęciem mnie do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora Projektu,
6. w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Organizatora Projektu,
7. deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu,
8. zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dot. mojego stanu niepełnosprawności,
9. zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie statusu na rynku pracy,
10. wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie mojego wizerunku, w związku z realizacją projektu projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” w celu dokumentacji przebiegu projektu i promocji projektów dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
11. świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą i aktualne na dzień dostarczenia formularza zgłoszeniowego.

.....  
Czytelny podpis

#### OŚWIADCZENIE:

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

W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji w ramach projektu pn. projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych (e-mail: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) i [iod@wrotapodlasia.pl](mailto:iod@wrotapodlasia.pl));
3. 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów ustawy wdrożeniowej – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach” w szczególności weryfikacji kwalifikowalności do uczestnictwa w projekcie, informowania o etapach i wyniku rekrutacji,
5. podanie danych jest warunkiem koniecznym do udziału w procesie rekrutacji do projektu projekcie „Wysokiej jakości staże dla uczniów Policealnej Szkoły Akademia Sukcesu w Suwałkach”, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
6. moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;
10. po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020\*\*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis