



## KARTA ZGŁOSZENIOWA

do udziału w projekcie

**„Centrum Kompetencji BOF - kompleksowy model wsparcia i modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego”**

**UDA-RPPD.03.03.02-20-0001/16-00**

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK DRUKOWANYMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU										
DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU										
Imię (imiona)					Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne				
Nazwisko					PESEL					
Szkoła										
Kierunek nauki										
DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU										
Województwo	PODLASKIE			Powiat			Gmina			
Kod pocztowy			-			Miejscowość				
Ulica					Nr domu / lokalu					
Tel. kontaktowy					Adres e-mail					
STATUS* OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU										
Osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się							<input type="checkbox"/> TAK			
STATUS* UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU										
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Osoba z niepełnosprawnościami							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH			
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym:							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
<ul style="list-style-type: none"> <li>w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</li> </ul>							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), w tym:							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH			
<ul style="list-style-type: none"> <li>pochodząca z obszarów wiejskich</li> </ul>							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			

\* Definicje poszczególnych kategorii znajdują się w Regulaminie rekrutacji.

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica lub opiekuna prawnego<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Centrum Kompetencji BOF - kompleksowy model wsparcia i modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
- 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 2015 r., poz. 2135, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Centrum Kompetencji BOF - kompleksowy model wsparcia i modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej - Departament Europejskiego Funduszu Społecznego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok beneficjentowi realizującemu projekt - Miasto Białystok, Słonimska 1, 15-950 Białystok oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - będą odpowiedzialne za realizację staży zawodowych, kursów i szkoleń, seminariów dla uczniów, zostaną wyłonione w późniejszym terminie zgodnie z zasadą konkurencyjności. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 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/rodzica lub opiekuna prawnego

1. Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji do projektu, w pełni go akceptuję oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. W związku z promocją projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej wyrażam/nie wyrażam<sup>2</sup> zgody na: utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu, publikowanie zdjęć w prasie lokalnej i regionalnej.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica lub opiekuna prawnego

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

