

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Zdolni Pomorza – Powiat Lęborski – edycja II”**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU - UCZEŃ**

objętego wsparciem w ramach Projektu „Zdolni z Pomorza – Powiat Lęborski – edycja II”

Zakres danych:

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć / wypełnić PISMEM DRUKOWANYM)
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	☒ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
Obecny typ szkoły	☐ Szkoła podstawowa lub liceum ogólnokształcące (kształcenie ogólne) ☐ Technikum lub szkoła branżowa I stopnia (kształcenie zawodowe)
DANE KONTAKTOWE (dotyczy adresu zamieszkania)	(proszę wypełnić PISMEM DRUKOWANYM)
Województwo	POMORSKIE
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć/wypełnić)
☒ osoba bierna zawodowo* * Zgodnie z FEP 2021-2027 wsparcie udzielane jest uczniom szkół z województwa pomorskiego.	☒ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej	31 sierpniaroku
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć)
Osoba obcego pochodzenia **Należy dołączyć, dokumentu poświadczającego, jest osobą obcego pochodzenia, tj. karta pobytu, zaświadczenie urzędowe lub inny dokument, wskazujący na brak polskiego obywatelstwa, potwierdzone za zgodność	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z państwa trzeciego **Należy dołączyć, dokumentu poświadczającego, jest osobą z państwa trzeciego, tj. karta pobytu, zaświadczenie urzędowe lub inny dokument, wskazujący na brak polskiego obywatelstwa i/lub wskazujący, że zgłaszane dziecko jest obywatelem krajów spoza UE lub bezpaństwowcem, zgodnie z Konwencja o statusie bezpaństwowców z 1954 r. lub bez ustalonego obywatelstwa, potwierdzone za zgodność	☐ TAK ☐ NIE



Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)* * Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska).	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnościami* *Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. **Należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności, potwierdzone za zgodność z oryginałem	☐ Tak** ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

Deklaracja Uczestnika Projektu:

Ja, niżej podpisana/y deklaruje chęć udziału w projekcie „Zdolni z Pomorza – Powiat Łęborski – edycja II”, zwanym dalej „Projektem”.

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji oraz z regulaminem uczestnictwa w projekcie pn. „Zdolni z Pomorza - Powiat Łęborski – etap II” akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- 2) Spełniam/moje dziecko* spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- 3) Przyjmuje do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 14 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, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”.
- 4) Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- 5) Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Łęborskiego z siedzibą w Łęborku, ul. Czołgistów 5 i Poradnię Psychologiczną – Pedagogiczną w Łęborku z siedzibą w Łęborku, ul. Okrzei 1, zawartych w formularzu w celu zgłoszenia i udziału w projekcie „Zdolni z Pomorza – Powiat Łęborski – etap II” w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.
- 6) Wyrażam zgodę na nieodpłatną wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka* bez konieczności każdorazowej akceptacji. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć oraz filmów, za pośrednictwem stron internetowych oraz profili w mediach społecznościowych prowadzonych przez Województwo Pomorskie i jego jednostki organizacyjne, a także Powiat Łęborski i jego jednostki organizacyjne, a także publikacji opracowywanych przez te podmioty, w celu informowania o projekcie i jego promowania. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany/a o celu wykorzystania wizerunku.

- ☐ Tak
☐ Nie

Przyjmuje do wiadomości, że brak zgody, o której mowa w powyższym akapicie, nie wyklucza możliwości wykonywania zdjęć i nagrywania filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka* i ich publikacji, jeżeli spełnią one warunek określony w art. 81 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

- 7) Zostałem/am poinformowany/a, o tym że Projekt „Zdolni z Pomorza – Powiat Łęborski – etap II” nr FEPM.05.08-IZ.00-0162/24 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) Priorytet 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+) Działanie 5.8 Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027).
- 8) Zobowiązuję się do:
 - a) Informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach dotyczących moich danych osobowych
 - b) Wypełniania ankiet, testów i udzielania informacji, w jaki sposób formy wsparcia w projekcie przyczyniły się do realizacji celów Projektu.
- 10) Jednocześnie, w związku z przyznaniem mi w ramach projektu wsparciem, zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
- 11) Zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „Oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”.
- 12) Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.



Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w formularzu do ww. projektu odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis ucznia

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO