



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 1U do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie "Rozwijanie umiejętności zawodowych uczniów oraz kadry pedagogicznej szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Niepołomicach" realizowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Nr projektu FEMP.06.31-IP.01-1591/24

Wypełnia instytucja przyjmująca formularz	
Data przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	
Wypełnia kandydat/kandydatka (proszę zaznaczyć tylko jedno szkolenie)	
KOLORYZACJA AIR TOUCH	
KURS BARBERSKI DLA POCZĄTKUJĄCYCH: OD ZERA DO BARBERA	
KURS STYLIZACJI PAZNOKCI OD PODSTAW	
KURS PRZEDŁUŻANIA RZĘS OD PODSTAW	
KURS KUCHNI MOLEKULARNEJ	
KURS BARISTYCZNY	
SOUS VIDE	
GEOMETRIA ZAWIESZENIA, BUDOWA I DIAGNOSTYKA UKŁADÓW ZAWIESZEŃ	
SAMOCCHODY ELEKTRYCZNE BMW I3 / SMART ELECTRIC DRIVE	
SZKOLENIE W ZAKRESIE F - GAZÓW	
NAPRAWA WTRYSKIWACZY COMMON RAIL	
AUTOMATYCZNE SKRZYNIĘ BIEGÓW - PODSTAWY BUDOWY I DIAGNOSTYKI WRAZ Z DYNAMICZNĄ WYMIANĄ PŁYNU ATF	
BEZPOŚREDNI WTRYSK BENZYNY: FSI, TSI, CGI, HPI, THP, ECOBOOST, D-4, D-4SPL	
MONOPORCJE	
MAKARONIKI OD A DO Z: 3	
KURS PRAWA JAZDY KAT. B + BADANIA	
SZKOLENIE Z OBSŁUGI SPRZEDAŻY (SUBIEKT GT)	
PROFESJONALNA OBSŁUGA KLIENTA	
KURS OPERATORA WÓZKA WIDŁOWEGO + BADANIA + EGZAMIN	



CZĘŚĆ I – DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Nazwisko i Imię/Imiona	
2. Płeć	
☐ kobieta	
☐ mężczyzna	
3. Adres zamieszkania	
Ulica, nr domu/nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
4. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zamieszkania)	
5. Telefon kontaktowy	
6. Adres e-mail	
7. PESEL	
8. Wykształcenie	



9. Informacje dodatkowe (proszę zakreślić właściwą odpowiedź)
obywatelstwo polskie tak nie
brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE tak nie
brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/ bezpieczeństwa tak nie
osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań tak nie odmowa podania informacji
osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie tak nie odmowa podania informacji
osoba z niepełnosprawnościami ¹ tak nie odmowa podania informacji
Inne specjalne potrzeby tak nie W przypadku zaznaczenia „Tak” proszę wskazać specjalne potrzeby:

CZĘŚĆ II – ANKIETA DOTYCZĄCA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH KANDYDATA

1. Kryterium obligatoryjne
Uczeń Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Niepołomicach tak nie

¹ Dokumentem potwierdzającym status osoby z niepełnosprawnością koniecznym do przedstawienia jest: orzeczenie o niepełnosprawności/ o stopniu niepełnosprawności



Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE:

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam że:

- 1) Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pn. „Rozwijanie umiejętności zawodowych uczniów oraz kadry pedagogicznej szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Niepołomicach”, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- 2) Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.
- 3) Zostałem/a! poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- 4) W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym Beneficjenta projektu.
- 5) Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiego Centrum Przedsiębiorczości.
- 6) Zostałem/am poinformowany/a, że Urząd Miasta i Gminy Niepołomice jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez Urząd Miasta i Gminy Niepołomice, wyłącznie w celach związanych z realizowanym projektem pn. „Rozwijanie umiejętności zawodowych uczniów oraz kadry pedagogicznej szkół prowadzących kształcenie zawodowe w Niepołomicach”, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027);
- 7) Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- 8) Zostałem/am poinformowany/a, że Urząd Miasta i Gminy Niepołomice zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem 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).



- 9) Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji.
- 10) Zostałem/am poinformowany/a o możliwości pisemnego zgłaszania do Instytucji Pośredniczącej (Małopolskiego Centrum Przedsiębiorczości) podejrzewania o niezgodności projektu lub działań Organizatora projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku 13 grudnia 2006 r. oraz Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r.
- 11) Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Deklaracji uczestnictwa nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do realizatora projektu.
- 12) Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Deklaracji uczestnictwa.
- 13) Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- 14) Dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis uczestnika projektu

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna