

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Kompetencje przyszłości”

DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA PROJEKTU

IMIĘ											
NAZWISKO											
PŁEĆ	KOBIETA	☐			MĘŻCZYZNA	☐					
PESEL											
WYKSZTAŁCENIE	ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum										☐
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017 r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną										☐
	WYŻSZE (ISCED 5–8) osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie										☐
ADRES ZAMIESZKANIA:											
KOD POCZTOWY				MIEJSCOWOŚĆ							
TEL. KONTAKTOWY				ADRES E-MAIL							

SPECJALNE POTRZEBY EDUKACYJNE/ NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	Specjalne potrzeby edukacyjne	☐ tak ☐ nie
	Orzeczenie o niepełnosprawności	☐ tak ☐ nie
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	☐ OSOBA BEZROBOTNA osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia	w tym: ☐ długotrwale bezrobotna ☐ inne
	☐ OSOBA BIERNA ZAWODOWO osoby uczące się, studenci, emeryci, renciści oraz osoby, które nie pracują i nie są bezrobotne	w tym: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ inne
	☐ OSOBA PRACUJĄCA	w tym: ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Ja niżej podpisany/a, pouczone/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu.

Data

*czytelny podpis uczestnika projektu (w przypadku osób niepełnoletnich
imię i nazwisko oraz czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Kompetencje przyszłości”

Imię i nazwisko ucznia:

Nazwa zajęć:

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Kompetencje przyszłości”, którego realizatorem jest Społeczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi im. J. Kukuczki w Rybniku.
2. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i poszczególnych formach wsparcia, akceptuję jego warunki i spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie, określone w Regulaminie projektu „Kompetencje przyszłości”,
3. zobowiązuję się w trakcie realizacji projektu lub / i po jego zakończeniu do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu,
4. podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art.233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienia, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność,
5. zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w projekcie przez Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Klauzula informacyjna IZ FE SL) dostępne na stronie internetowej www.ssp.rybnik.pl
6. zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Beneficjenta Projektu (Stowarzyszenie Oświatowe „Rodzice-Dzieciom).

data

*czytelny podpis uczestnika projektu
(w przypadku osób niepełnoletnich imię i
nazwisko oraz czytelny podpis rodzica lub
opiekuna prawnego)*



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (WYKORZYSTANIE WIZERUNKU)

W związku z przystąpieniem do projektu „Kompetencje przyszłości” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku w celu promocji wydarzeń, eventów, imprez na stronach internetowych, w mediach społecznościowych, publikacjach itp., organizowanych w ramach ww. projektu, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) 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.

data

czytelny podpis uczestnika projektu

Wyjaśnienie: Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Używanie i rozpowszechnianie wizerunku (w tym głosu / wypowiedzi) przez beneficjenta i realizatora tj. Stowarzyszenie Oświatowe „Rodzice-Dzieciom” oraz Społeczną Szkołę Podstawową z Oddziałami Dwujęzycznymi im. J. Kukuczki w Rybniku dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „Kompetencje przyszłości”. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, spoty telewizyjne, reklamę w gazetach i Internecie. Wizerunek w tym głos / wypowiedź) może być użyta dla różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieestetyczne. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń z tego tytułu. Zgoda może zostać cofnięta w każdym momencie.



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych osoby niepełnoletniej (WYKORZYSTANIE WIZERUNKU)

W związku z przystąpieniem mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką* do projektu „Kompetencje przyszłości” wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w postaci wizerunku w celu promocji wydarzeń, eventów, imprez na stronach internetowych, w mediach społecznościowych, publikacjach itp., organizowanych w ramach ww. projektu, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) 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.

data

*imię i nazwisko oraz czytelny podpis
rodzica / opiekuna prawnego*

* niepotrzebne skreślić

Wyjaśnienie: Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Używanie i rozpowszechnianie wizerunku (w tym głosu / wypowiedzi) przez beneficjenta i realizatora tj. Stowarzyszenie Oświatowe „Rodzice-Dzieciom” oraz Społeczną Szkołę Podstawową z Oddziałami Dwujęzycznymi im. J. Kukuczki w Rybniku dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „Kompetencje przyszłości”. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, spoty telewizyjne, reklamę w gazetach i Internecie. Wizerunek w tym głos / wypowiedź) może być użyta dla różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieestetyczne. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń z tego tytułu. Zgoda może zostać cofnięta w każdym momencie