**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NA STAŻ ZAWODOWY W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

**w ramach projektu** **„Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego”** realizowanego w ramach Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP 8.15 Kształcenie zawodowe BydOF-IP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **POLA DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA[[1]](#footnote-1):** |
| **Dane kandydata** |  | Imię: | Nazwisko: |
|  | Płeć: | [ ]  kobieta  | [ ]  mężczyzna |
|  | Wiek:  |  |  |
|  | Telefon stacjonarny:(UWAGA: w polach nr 4-5 należy podać co najmniej jedne dane) | [ ]  brak |
|  | Telefon komórkowy: | [ ]  brak |
|  | Adres poczty elektronicznej[[2]](#footnote-2): | [ ]  brak |
|  | **Adres zamieszkania** |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Ulica: | Nr domu:Nr lokalu:  | [ ]  brak |
| **Kryterium formalne** |  | Jestem uczniem szkoły[[3]](#footnote-3): |
| [ ]  Technikum w Zespole Szkół im. Stanisława Staszica w Nakle nad Notecią |
| [ ]  Technikum w Zespole Szkół im. Prof. Emila Chroboczka w Szubinie |
| [ ]  Technikum Informatyczne i Ekonomiczne w Zespole Szkół Technicznych w Kcyni |
| **Zawód** |  | Wskaż zawód, w którym się uczysz: …………………………………………………………………………………… |
| **Niepełnosprawność**,w tym ułatwienia dla osób niepełnosprawnych |  | Jestem osobą niepełnosprawną[[4]](#footnote-4): | [ ]  tak  | [ ]  nie |
| Jeżeli zaznaczono „tak”, prosimy o wskazanie zakresu niezbędnych udogodnień:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… [ ]  nie dotyczy |
| **Średnia z wszystkich przedmiotów zawodowych z ostatniego półrocza** | **11.** | Średnia……………………………… |
| **Preferencje dotyczące miejsca odbywania stażu** | **12.** | Opisz w max. 3 zdaniach swoje dotychczasowe doświadczenie i posiadane umiejętności (np. dotychczasowe praktyki, odbyte kursy, kwalifikacje, itp.):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  |
| Wskaż preferowane miejsce odbywania stażu (najlepiej podaj min. 1 miejsce)1. ……………………………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………………….
 |
| Wymień umiejętności i kompetencje, jakie chciałbyś zdobyć podczas stażu zawodowego (np. obsługa programów, urządzeń, maszyn, klienta i inne):1. ………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………….
 |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE** |
| Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:1. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego” i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
2. Zawarte w formularzu dane są zgodne z prawdą i spełniam kryteria rekrutacji do projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego”
3. Zobowiązuję się do poinformowania Powiatu Nakielskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu,
4. Podany przeze mnie adres e-mail i/lub nr telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i/lub poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne, bezterminowe utrwalanie i rozpowszechnianie mojego

wizerunku/wizerunku osoby, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym, utrwalonego podczas realizacji projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego”, bez konieczności ich każdorazowego zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium (np. Internet, prasa, publikacje reklamowe) w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć i filmów nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych/dóbr osobistych osoby, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym.1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych osoby, której jestem

rodzicem/opiekunem prawnym, zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz.1781 t.j.) oraz 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 (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.1. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego” został dofinansowany z Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP 8.15 Kształcenie zawodowe BydOF-IP.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez

realizatora projektu oraz inne podmioty.1. Zostałem/-am poinformowany/-a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz

przeciwdziałaniu dyskryminacji.1. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (dane dot. stanu zdrowia,

przynależności do mniejszości narodowych/etnicznych, itp.). |
| Wyrażam zgodę na publikację na stronie www.powiat-nakielski.pl, www.zsszubin.edupage.org, [www.staszic.info](http://www.staszic.info), www.zstkcynia.pl list rankingowych zawierających moje imię i nazwisko. |
| Do niniejszego formularza załączam poniższe dokumenty, zgodne ze wzorem zawartym w Regulaminie projektu:[ ]  Załącznik nr 1 – *Zaświadczenie o statusie ucznia;* |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………. | ……………………………………………………………. |
| *Data i czytelny podpis kandydata do projektu* | *Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata do projektu[[5]](#footnote-5)\** |

***KLAUZULA INFORMACYJNA RODO***

Powiat Nakielski jako podmiot przetwarzający dane osobowe informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych/danych osobowych osoby, której jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem prawnym jest Powiat Nakielski, ul. Gen. H. Dąbrowskiego 54, 89-100 Nakło nad Notecią.

2. Inspektorem ochrony danych jest przedstawiciel Beneficjenta - Powiatu Nakielskiego, z którym można się skontaktować pod adresem ul. Dąbrowskiego 54, tel. 52 386 66 67, e-mail: daneosobowe@powiat-nakielski.pl.

3. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia rekrutacji do udziału w projekcie i na potrzeby realizacji działań w projekcie „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego” a będą wykorzystywane wyłącznie do niniejszego projektu. W przypadku ich niepodania osoba nie będzie mogła być objęta projektem.

4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych/danych osoby, której jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem prawnym i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie.

5. Cofnięcie zgody, ograniczenie przetwarzania, przeniesienie danych spowoduje brak możliwości udziału w procesie rekrutacji i wsparciu w ramach projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego”.

6. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących/dotyczących osoby, której jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem prawnym, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu. Pani/Pana dane osobowe/dane osobowe osoby, której jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem prawnym nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

10. Dane osobowe będą przechowywane przez okres jakim zgodnie z umową Administrator zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych i ich przechowywania.

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………………. | …………………………………………………………. | …………………………………………………………. |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis ucznia* | *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata do projektu[[6]](#footnote-6)\** |

*Załącznik nr 1 – Zaświadczenie o statusie ucznia[[7]](#footnote-7)\**

………………………………………..

(miejscowość, data)

(pieczątka szkoły)

**ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym zaświadcza się, że

...............................................................................................................................................................

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

jest uczniem/uczennicą szkoły/klasy: …………..,

(pełna nazwa szkoły i klasy)

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Szkoła zawodowa świadomym wyborem – program wsparcia szkół zawodowych na terenie powiatu nakielskiego”

……………………………………………………………………………………

*Data i czytelny podpis dyrektora szkoły wraz z pieczęcią*

1. Należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami **wszystkie** pola oraz zaznaczyć znakiem „X” adekwatne pola kratkowane. Wypełnia kandydat do projektu lub, w  przypadku osób niepełnoletnich, rodzic/opiekun prawny w imieniu kandydata. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku braku adresu poczty elektronicznej, proszę wskazać e-mail rodzica/opiekuna prawnego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Na potwierdzenie należy załączyć *Zaświadczenie o statusie ucznia* – Załącznik nr 1. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku osób niepełnosprawnych, na potwierdzenie należy załączyć *Orzeczenie o niepełnosprawności*. [↑](#footnote-ref-4)
5. \* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia, wymagany wyłącznie w przypadku niepełnoletności kandydata do projektu. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia, wymagany wyłącznie w przypadku niepełnoletności kandydata do projektu. [↑](#footnote-ref-6)
7. \* Wypełnia dyrektor szkoły. [↑](#footnote-ref-7)