



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/yPESEL
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Deklaruję udział w projekcie pt. „**Szkoła dla rynku pracy**” o nr WND-POKL.09.02.00-10-004/13 realizowanym przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej w ramach POKL Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego. Czas realizacji projektu 01.07.2014r. -30.06.2015r.
- Oświadczam, że:
 - zapoznałam/em się z regulaminem projektu i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie „Szkoła dla rynku pracy”
 - zostałam/em poinformowana/y, że projekt „Szkoła dla rynku pracy” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 - zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.
- Zobowiązuję się do:
 - przestrzegania Regulaminu Projektu „Szkoła dla rynku pracy” udziału w systemie monitoringu obowiązującego w projekcie „Szkoła dla rynku pracy” oraz udziału w badaniach prowadzonych w ramach projektu
- Mam świadomość, że udział w w/w projekcie jest bezpłatny i nie poniosę żadnych kosztów pod warunkiem, że:
 - będę uczestniczył/a w min. 80% zaoferowanej formy wsparcia,
 - przystąpię do sprawdzianów teoretycznych i praktycznych, w tym prac zaliczających i testów kontrolujących postępy w nauce, jeśli takie będą wymagane.
- W przypadku nieusprawiedliwionych nieobecności na zajęciach i skreślenia z listy uczestników z przyczyn leżących po mojej stronie, będę obciążony/a kosztami poniesionymi przez ZS-CEZiU im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej na realizację tych zajęć w przeliczeniu na jednego uczestnika. Zobowiązuję się do zwrotu w/w należności na wskazany rachunek bankowy w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania wezwania do zapłaty przesłanego przez ZS-CEZiU.

Rawa Mazowiecka, dnia
Miejscowość, data

.....
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
PODPIS RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO
UCZESTNIKA PROJEKTU





OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ UDOSTĘPNIENIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Szkoła dla rynku pracy**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki:

I. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 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 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Szkoła dla rynku pracy**”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania **Instytucji Pośredniczącej - Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Łódzkiego Departament ds. PO Kapitał Ludzki ul. Traugutta 21/23, 90-113 Łódź** oraz beneficjentowi realizującemu projekt – **ZS-CEZiu im. M. Kopernika w Rawie Mazowieckiej**. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 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.

II. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w publikacjach, w prasie oraz w Internecie, jak również w przygotowanych akcjach i materiałach promocyjnych i/lub reklamach wyłącznie na potrzeby projektu zgodnie z ustawą z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.). Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas realizacji projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

Rawa Mazowiecka, dnia
Miejscowość, data

.....
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
PODPIS RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO
UCZESTNIKA PROJEKTU

