**Załącznik 2**

**Deklaracja uczestnictwa**

w projekcie: **„Mój rozwój – moja przyszłość” nr RPMP.10.01.03-12-0353/16** realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020

Ja, niżej podpisany/a

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  *Imię (imiona)uczestnika/ czki projektu**Nazwisko uczestnika/czki projektu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

 *PESEL Data urodzenia*

DANE KONTAKTOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*Ulica Nr budynku Nr lokalu*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **-** |  |

*Miejscowość Kod pocztowy*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 *Gmina Powiat Województwo*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Numer telefonu komórkowego Adres poczty elektronicznej*

Czy jesteś osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *Tak Nie Odmowa podania informacji*

 Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 *Tak Nie*

 Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *Tak Nie Odmowa podania informacji*

Jeśli tak, do deklaracji załączam orzeczenie/zaświadczenie lekarskie/inne, jakie …………………………………………………………………..

 Czy jesteś osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 *Tak Nie*

 W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu\*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 *Tak Nie*

 Czy jesteś osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 *Tak Nie*

 Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *Tak Nie Odmowa podania informacji*

Planowany okres zakończenia nauki w szkole

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

**dobrowolnie deklaruje swój udział w projekcie** **„Mój rozwój – moja przyszłość”**

Zostałam/em poinformowana/ny, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020 Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne.

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie
w formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, którego celem będzie udoskonalenie oferowanej pomocy i lepsze dostosowanie jej
do potrzeb przyszłych uczestników.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji do w/w projektu i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji przystąpienia do projektu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności
za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………………… …….………………………………………

*miejscowość, data czytelny podpis uczestnika/czki projektu lub rodzica/ opiekuna*

\* Wypełnić w przypadku odpowiedzi „TAK” na pytanie Czy jesteś osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących.

**Oświadczenie uczestnika projektu „Mój rozwój – moja przyszłość”
nr RPMP.10.01.03-12-0353/16
wynikające z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych**

Ja niżej podpisany/na ……………………………………………………………………………….. w związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Mój rozwój – moja przyszłość” nr RPMP.10.01.03-12-0353/16** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą
w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą
w Warszawie przy ul. Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
3. 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, a także:
	1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
	2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.
	w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
	3. ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych
	w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
	4. rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu
	do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi
	i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Mój rozwój – moja przyszłość”**,
w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu
i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą w Krakowie przy ul. Jasnogórskiej 11, 31- 358 Kraków, Beneficjentowi realizującemu projekt – Powiatowi Tarnowskiemu z siedzibą w Tarnowie przy ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów oraz Zespołowi Szkół Ponadgimnazjalnych w Żabnie, a także pracodawcy, u którego realizowany jest staż zawodowy……... Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie IZ RPO WM 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. mam prawo dostępu do swoich danych i ich uaktualniania i sprostowania;
8. moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa tj. nie krótszy niż 25 lat licząc od dnia 31 grudnia roku następującego po rozliczeniu projektu.

…..………………………… ………………………………………………………………

 *miejscowość, data czytelny podpis uczestnika/czki projektu/ rodzica/opiekuna*

…………….……………..……..………

*miejscowość, data*

**Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika projektu**

**„Mój rozwój – moja przyszłość” nr RPMP.10.01.03-12-0353/16**

realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020

Ja, niżej podpisany/-na ………………………………………………………………………………………………………………………..………

*(proszę wypełnić drukowanymi literami)*

uczennica/uczeń szkoły ……………………………………………………………………………………………………………………………

Przyjmuję do wiadomości, że mogę w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**\* na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją Projektu „Mój rozwój – moja przyszłość” nr RPMP.10.01.03-12-0353/16 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020 Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałania 10.1.3 Edukacja
w szkołach prowadzących kształcenie ogólne przez Realizatorów: Powiat Tarnowski oraz Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych
w Ryglicach, Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Żabnie, Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Gromniku, Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Ciężkowicach, Zespół Szkół Licealnych i Technicznych w Wojniczu, Liceum Ogólnokształcące w Tuchowie, Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie, a także pracodawcę, u którego realizuję staż zawodowy …………………………………….

**Moja zgoda/brak mojej zgody\*** dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych) utrwalonych
w ramach realizacji Projektu /w tym stażu zawodowego / oraz obejmuje takie formy publikacji jak: udostępnienie na stronie internetowej, publikację w mediach, prasie i programach w związku z publikacją informacji o w/w projektach. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp.

….…………………………………………

*czytelny podpis uczestnika/czki projektu/*

*lub rodzica/opiekuna prawnego*

**Podstawa prawna:** art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U . z 2016 r., poz. 1333), art. 23 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 380).