

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu pn. „POPOJUTRZE_ZAWODOWO”

nr POWR.04.01.00-00-KZ01/21

**realizowanego w ramach Priorytetu IV Innowacje Społeczne i współpraca ponadnarodowa
Działanie 4.1 Innowacje społeczne**

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego zapoznaj się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „POPOJUTRZE_ZAWODOWO”. Formularz zgłoszeniowy wypełnij w sposób czytelny.
Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Wypełnia Realizator projektu:	
Data wpływu Formularza:	
Numer ewidencyjny:	

Placówka, po zapoznaniu się z Regulaminem wyraża zainteresowanie udziałem w innowacji społecznej¹:

- „AGRO-EKO-LAB. Kooperatywy spożywcze i krótkie łańcuchy dostaw”
- „EKO-logika. Sztuka roślinnego gotowania”
- „Projektowanie Rzemieśników”

Placówka, po zapoznaniu się z Regulaminem oddeleguje do udziału w projekcie:

Dotyczy rekrutacji Szkół:

- min. 10 uczniów/uczennic (*wymagane minimum formalne, by przyjąć placówkę do projektu*)
- całą klasę kształcąca się w zawodzie spójnym z daną innowacją → wskazać liczebność klasy →
- min. 1 nauczyciela (*wymagane minimum formalne, by przyjąć placówkę do projektu*)
- więcej niż 1 nauczyciela → wskazać liczbę delegowanych nauczycieli →

Dotyczy rekrutacji Uczelni:

- min. 5 studentów (*wymagane minimum formalne, by przyjąć placówkę do projektu*)
- więcej niż 5 studentów → wskazać liczbę delegowanych studentów →
- liczbę szkół ponadpodstawowych, które zostaną zaproszone do współpracy przy wdrażaniu projektu →

Zawód, w jakim kształcą się uczniowie/uczennice/studenti oddelegowani do udziału w projekcie:

- związany z rolnictwem (proszę wskazać nazwę zawodu):
- kucharz
- technik żywienia i usług gastronomicznych
- technolog drewna / inne, zbliżone dla zakresu innowacji (należy wskazać)
- wzornictwo / projektowanie/ inne, zbliżone dla zakresu innowacji (należy wskazać) (*dotyczy uczelni*)

DANE PLACÓWKI

Pełna nazwa placówki (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
--	--

¹ w przypadku zainteresowania więcej niż jedną innowacją, proszę przyporządkować liczby 1-3 wskazujące na priorytet udziału szkoły we wdrażaniu danej innowacji. W przypadku wygenerowania oszczędności w projekcie, za zgodą IZ, istnieje możliwość zwiększenia liczby szkół biorących udział we wdrożeniu danej innowacji, wtedy zostaną Państwo poinformowani o możliwości udziału w projekcie w zakresie 2 bądź 3 wskazanej innowacji.

NIP (jeśli podmiot nie posiada, należy wpisać BRAK)					
Adres placówki (zgodnie z dokumentem rejestrowym):					
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu	
Miejscowość				Kod pocztowy	
Adres www (jeśli podmiot posiada)					
Imię i nazwisko osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania placówki					

OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTU Z REALIZATOREM PROJEKTU			
Imię i nazwisko		Stanowisko służbowe	
Telefon kontaktowy		Adres email	

DEKLARACJA UCZESTNICTWA PLACÓWKI	
<p>Pouczony/-a i świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W imieniu reprezentowanej przeze mnie placówki wyrażam wolę jej uczestnictwa w procesie rekrutacyjnym w projekcie „POPOJUTRZE_ZAWODOWO” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.1 Innowacje społeczne przez SENSE consulting sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Podgórze 11/31, 61-749 Poznań. 2. Akceptuję fakt, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a w imieniu placówki żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – SENSE consulting Sp. z o.o., ul. Podgórze 11/31, 61-749 Poznań. 3. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym. 4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z dokumentem Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „POPOJUTRZE_ZAWODOWO” i w imieniu placówki akceptuję jego postanowienia. 5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku placówki, logotypu oraz informacji na jej temat do celów związanych z promocją projektu „POPOJUTRZE_ZAWODOWO”. Zgoda ta obejmuje publikację zdjęć, nagrań i filmów z udziałem placówki oraz uczniów/uczennic, którzy wyrazili na to zgodę, wykonywanych podczas realizacji działań projektowych, na stronach internetowych Realizatora projektu oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących Projektu. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, a jej odmowa nie powoduje braku możliwości brania udziału w procesie rekrutacyjnym w ramach Projektu. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „POPOJUTRZE_ZAWODOWO” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz że udział w Projekcie jest bezpłatny. 6. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (pocztą e-mail). 	
Miejscowość i data	Pieczęć placówki / Podpis osoby upoważnionej²

² Podpis czytelny lub podpis nieczytelny z pieczęcią imienną ALBO podpis elektroniczny składany w postaci kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego

OŚWIADCZENIE PODMIOTU o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu, w związku z przystąpieniem do projektu pn. POPOJUTRZE_ZAWODOWO oświadczam, że przyjmuję do wiadomości że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818, z późn. zm.);
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „POPOJUTRZE_ZAWODOWO”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Ministerstwu Funduszy i Polityki Regionalnej z siedzibą w Warszawie, 00-926 przy ul. ul. Wspólnej 2/4, (nazwa i adres właściwej Instytucji Zarządzającej), Beneficjentowi realizującemu projekt – SENSE consulting sp. z o.o., ul. Podgórze 11/31, 61-749 Poznań (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane automatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej rodo@senseconsulting.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej .
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Miejscowość i data

Pieczęć placówki / Podpis osoby upoważnionej³
³ Podpis czytelny lub podpis nieczytelny z pieczęcią imienną ALBO podpis elektroniczny składany w postaci kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego