****

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa uczniów w projekcie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU** **ŚLĄSKIE. ZAWODOWCY**

Formularz Rekrutacyjny Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) w języku polskim, należy go wydrukować w całości i parafować na każdej stronie oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku osób niepełnoletnich, podpis pod formularzem składa rodzic lub opiekun prawny. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza Rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy wypełnić tyko pola na białym tle oraz zaznaczyć znakiem ‘x’ odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. *tak, nie*). Każde pole powinno być wypełnione (zaznaczone *tak* lub *nie*). Edytowanie pól z szarym tłem jest niedozwolone.

Formularz Rekrutacyjny należy wypełnić osobiście, każdy kandydat na uczestnika projektu wypełnia osobną wersję formularza.

|  |  |
| --- | --- |
| **Uzupełnia osoba przyjmująca dokument** | |
| **Data i godzina wpływu:** |  |
| **Czytelny podpis osoby przyjmującej** |  |
| **Data rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia (doradztwo edukacyjno -zawodowe)** |  |
| **Data zakończenia udziału w Projekcie**  **(data zakończenia stażu lub szkolenia)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partner Projektu** | **Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna** |
| **Tytuł projektu** | **Śląskie. Zawodowcy** |
| **Nr projektu** | **WND-RPSL.11.02.03-24-01GG/19** |
| **Okres realizacji projektu** | **01.09.2019 – 31.12.2022** |

**Część I Dane kandydata (wypełnia kandydat)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **Lp.** |  | **Lp.** | **Nazwa** | Dane Kandydata/Kandydatki |
| **I** | **Dane**  **Osobowe Kandydata/tki** | **1** | **Imię (imiona)** |  |
| **2** | **Nazwisko** |  |
| **3** | **PESEL** |  |
| **4** | **Kraj** |  |
| **5** | **Płeć** | kobieta mężczyzna |
| **6** | **Data urodzenia** |  |
| **7** | **Wykształcenie** |  |
| **8** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** | **Dane kontaktowe**  **Kandydata/tki** | **1** | **Ulica** |  |
| **2** | **Nr domu** |  |
| **3** | **Nr lokalu** |  |
| **4** | **Miejscowość** |  |
| **5** | **Kod pocztowy** |  |
| **6** | **Gmina** |  |
| **7** | **Powiat** |  |
| **8** | **Województwo** |  |
| **9** | **Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość**) | Miejski Wiejski |
| **10** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **11** | **Adres e-mail** |  |
| **12** | **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* |  |
| **III** | **Status Kandydata/tki** | **1** | **Klasa szkoły branżowej I stopnia** | I II III |
| **2** | **Klasa technikum** | I II III IV V |
| **3** | **Nazwa i adres szkoły** |  |
| **4** | **Kierunek kształcenia - zawód** |  |
| **5** | **Data rozpoczęcia udziału w projekcie**  **(Data złożenia Oświadczenia)** |  |
| **IV** | **Status osoby w chwili przystąpienia do projektu** | **1** | 🞐 Osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się  🞐 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  🞐 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  🞐 Osoba z niepełnosprawnościami  🞐 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Należy zaznaczyć właściwe pole** | | | | | **TAK** | | **NIE** |
| **V** | **Status prawny – czy Kandydat/tka** | **1** | **Jest osobą fizyczną pełnoletnią** | |  | |  |
| **2** | **Posiada pełną zdolność do czynności prawnych** | |  | |  |
| **Należy zaznaczyć tylko jedno pole z wierszy poniżej** | | | | | | | |
| **VI** | **Propozycja kandydata/tki**  **- ucznia**  **formy wsparcia** | **1** | Staż uczniowski | | |  | |
| **2** | Kursy i szkolenia specjalistyczne | | |  | |
| **3** | Szkolenia miękkie/kursy językowe | | |  | |
| **VII** | **Udział w innych projektach finansowanych ze środków UE** | **1** | Oświadczam, iż nie biore udziału w innym projekcie współfinansowanym ze środków UE. | | |  | |
| **2** | Oświadczam, iż biorę udział w projekcie współfinansowanym ze środków UE, pn.:…………………………………………………………………….  Rodzaj formy wsparcia (staż/kurs/szkolenie, wskazać tematykę):  ……………………………………………………………………………………………………..  W okresie:…………………………………………………………………………………… | | |  | |
| Data i czytelny podpis Kandydata/tki  Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego (jeżeli dotyczy) | | | | ……………………………………….……………………………  ……………………………………………….…………………… | | | |

**Część II Obligatoryjne kryteria formalne (wypełnia szkolny specjalista ds. jakości staży lub ds. jakości kursów i szkoleń)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria formalne\*** | | | |
|  | | **Tak** | **Nie** |
| **1** | status ucznia technikum/szkoły branżowej w zawodzie objętym wsparciem zgodnie z załącznikiem nr 3 do Regulaminu |  |  |
| **2** | posiadanie pozytywnej opinii wychowawcy lub nauczyciela przedmiotu zawodowego. |  |  |
| **Podpis szkolnego specjalisty ds. jakości staży lub ds. jakości kursów i szkoleń** | | **………………………………………………………** | |

\*Niespełnienie któregokolwiek z obligatoryjnych kryteriów formalnych skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie.

**Część III Kryteria punktowane (wypełnia wychowawca):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Frekwencja na zajęciach szkolnych**  **w ostatnim semestrze:** | | | **……………………….%** |
| *Progi* | *Frekwencja/ wstawić znak „X”* | *Liczba punktów  do uzyskania* | *Przyznana  liczba punków* |
| poniżej 51 % |  | 0 |  |
| 51% - 60% |  | 1 |
| 61% - 70% |  | 3 |
| 70% - 80% |  | 5 |
| 80% - 90% |  | 7 |
| 90% - 100% |  | 10 |
| **Średnia ocen z trzech wybranych przedmiotów zawodowych w ostatnim semestrze:** | | | **…………………………** |
| *Progi* | *Średnia ocen/ wstawić znak „X”* | *Liczba punktów  do uzyskania* | *Przyznana  liczba punków* |
| poniżej 2,3 |  | 0 |  |
| 2,3 – 2,49 |  | 1 |
| 2,5 – 2,99 |  | 2 |
| 3,0 – 3,49 |  | 3 |
| 3,5 – 3,99 |  | 5 |
| 4,0 – 4,49 |  | 6 |
| 4,5 – 4,99 |  | 8 |
| 5,0 i powyżej |  | 10 |
| **Dodatkowe punkty** | | | |
| Kryterium dodatkowe | *Liczba punktów  do uzyskania* | | *Przyznana  liczba punków* |
| - pochodzącemu z obszarów   wiejskich[[1]](#footnote-1) | 1 | |  |
| - niepełnosprawność   kandydata[[2]](#footnote-2) | 1 | |  |
| **Łączna suma przyznanych punktów:** | | |  |

**…………………………………………………………**

**data i podpis wychowawcy**

W związku z procesem rekrutacyjnym do Projektu „Śląskie. Zawodowcy” oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w postepowaniu rekrutacyjnym
2. Jestem świadomy, iż zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za założenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, iż:

a) Administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl, www.slaskie.pl;

b) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: daneosobowe@slaskie.pl;

c) Moje dane osobowe, w związku ze złożeniem formularza rekrutacyjnego, będą przetwarzane w celu obsługi i realizacji projektu Śląskie. Zawodowcy, w tym:

• rekrutacji uczniów do projektu;

• podpisywania umów cywilnoprawnych;

• organizacji przedsięwzięć dotyczących informacji i promocji projektu oraz realizacji kampanii społecznej (działania te mogą obejmować także upublicznianie wizerunku);

• archiwizacji dokumentacji projektu.

Moje dane osobowe w przypadku zakwalifikowania do projektu dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL) będą przetwarzane także do celów:

• udzielenia wsparcia;

• potwierdzenia kwalifikowalności wydatków;

• monitoringu;

• ewaluacji;

• kontroli;

• audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje;

• sprawozdawczości;

• rozliczenia projektu;

• odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania;

• zachowania trwałości projektu;

• badań i analiz;

• działania informacyjno-promocyjne w ramach RPO WSL 2014-2020;

• archiwizacji.

Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:

• ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 - w szczególności art. 6 i 9;

• rozporządzenia 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 – w szczególności art. 125;

• rozporządzenia 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 – w szczególności załącznik nr 1;

• ustawy z dnia z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa – w szczególności art. 11;

• ustawy z dnia 12 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe – art. 121a

d) Moje dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych w związku z realizacją celów o których mowa w lit. c, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta w tym analiz, ekspertyz, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, wykonawcom/organizatorom przedsięwzięć dotyczących informacji i promocji projektu, podmiotom realizującym archiwizację, stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu;

e) Dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów;

f) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

g) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych;

h) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;

i) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

9) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Beneficjenta oraz Instytucji Zarządzającej.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………  data, miejscowość | ……………………………………………………  podpis Kandydata/tki lub Rodzica/Opiekuna prawnego Kandydata/tki |

1. Obszar wiejski rozumiany jako jednostka osadnicza poza granicami miast oraz miasto zamieszkane przez populacje poniżej 10 000 mieszkańców wg faktycznej liczby mieszkańców w dniu 31 grudnia 2017 r.

   Miejscem zamieszkania ucznia niepełnoletniego jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności aktualnym na dzień składania formularza [↑](#footnote-ref-2)