



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników
projektu „Aktywni i kompetentni- rozwój kompetencji
społecznych i obywatelskich uczniów szkół ogólnokształcących
powiatu piskiego”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„AKTYWNI I KOMPETENTNI- ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ
OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO”**

Data wpływu formularza:	Podpis osoby przyjmującej formularz:
-------------------------	--------------------------------------

CZĘŚĆ A. DANE OSOBOWE

I. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

NAZWISKO I IMIĘ			
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA	
PESEL		WIEK	
NAZWA SZKOŁY		KLASA	

ADRES ZAMELDOWANIA

ULICA		NR DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
POWIAT		WOJEWÓDZTWO			

ADRES DO KORESPONDENCJI

wpisać jeżeli jest inny niż zameldowania					
ULICA		NR DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
POWIAT		WOJEWÓDZTWO			

DANE KONTAKTOWE

TEL. STACJONARNY		TEL. KOMÓRKOWY		E-MAIL	
------------------	--	----------------	--	--------	--



II. DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA

NAZWISKO I IMIĘ	
STOPIEŃ I RODZAJ POKREWIEŃSTWA Z UCZESTNIKIEM (CÓRKA, SYN, itp)	

ADRES DO KORESPONDENCJI

wpisać jeżeli jest inny niż zameldowania					
ULICA		NR DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
POWIAT		WOJEWÓDZTWO			

DANE KONTAKTOWE

TEL. STACJONARNY		TEL. KOMÓRKOWY		E-MAIL	
------------------	--	----------------	--	--------	--

CZĘŚĆ B. KRYTERIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

I. SYTUACJA MATERIALNO –SPOŁECZNA UCZNIĄ (0-20 PKT) – proszę dołączyć opinię wychowawcy zgodnie z załączonym wzorem (załącznik nr 3, pkt I)

Sytuację materialno-społeczną ucznia uznaje się kryterium jak dochód, status rodziców na rynku pracy, warunki mieszkaniowe. Liczbę punktów wraz z uzasadnieniem przyznaje wychowawca ucznia

II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA (0-10 PKT)TAK NIE

W przypadku odpowiedzi TAK proszę dołączyć oświadczenie rodzica/opiekuna, potwierdzone przez wychowawcę

III. POSIADANIE ORZECZENIA O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (0-10 PKT)TAK NIE

W przypadku odpowiedzi TAK proszę dołączyć orzeczenie o posiadanym stopniu niepełnosprawności

IV. OPINIA PEDAGOGA SZKOLNEGO DOTYCZĄCA UCZNIĄ (0-30 PKT) – proszę dołączyć opinię pedagoga szkolnego zgodnie z załączonym wzorem (załącznik nr 3, pkt IV)

Ocena opisowa sporządzona przez pedagoga szkolnego nt. funkcjonowania ucznia w środowisku szkolnym i poza nim. Opis dotyczący zachowania społeczne ucznia jak izolacja od grupy i przez grupę, wycofanie, współpraca w grupie, nieśmiałość, niska samoocena, dyskryminacja itp.

V. LIST MOTYWACYJNY UCZNIĄ (0-20 PKT) - proszę dołączyć zgodnie z załączonym wzorem (załącznik nr 3, pkt V)

Ocena dotyczy motywacji do udziału w projekcie – forma opisowa sporządzona przez ucznia

VI. PŁEĆ UCZESTNIKA – UCZEŃ (0-10 PKT)TAK NIE

Z uwagi na przeważającą liczbę uczennic w szkołach objętych projektem premiowany będzie udział uczniów



CZEŚĆ C. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

IA. OŚWIADCZENIE KANDYDATA O ZAPOZNANIU SIĘ I ZAAKCEPTOWANIU TREŚCI REGULAMINU REKRUTACJI PROJEKTU „AKTYWNI I KOMPETENTNI – ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO”

(wypełnić w przypadku ucznia pełnoletniego)

Ja niżej podpisany/a

IMIĘ I NAZWISKO

zamieszkały/a

ADRES ZAMIESZKANIA

Uczeń szkoły: Klasa:, profil:

OŚWIADCZAM

iż, zapoznałam/em się i akceptuję treść Regulaminu rekrutacji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

IB. OŚWIADCZENIE KANDYDATA O ZAPOZNANIU SIĘ I ZAAKCEPTOWANIU TREŚCI REGULAMINU REKRUTACJI PROJEKTU „AKTYWNI I KOMPETENTNI – ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO”

(wypełnić w przypadku ucznia niepełnoletniego)

....., dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

W imieniu mojej córki/mojego syna....., ja niżej podpisany/a

IMIĘ I NAZWISKO

zamieszkały/a

ADRES ZAMIESZKANIA

OŚWIADCZAM

iż, zapoznałam/em się i akceptuję treść Regulaminu rekrutacji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA



IIA. OŚWIADCZENIE KANDYDATA O MIESJCU ZAMIESZKANIA

(wypełnić w przypadku ucznia pełnoletniego)

Ja niżej podpisany/a

IMIĘ I NAZWISKO

zamieszkały/a

ADRES ZAMIESZKANIA

Uczeń szkoły: Klasa:, profil:

OŚWIADCZAM

iż, ZAMIESZKUJĘ NA TERENACH WIEJSKICH*

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS WYCHOWAWCY UCZNIĄ

IIB. OŚWIADCZENIE KANDYDATA O MIESJCU ZAMIESZKANIA

(wypełnić w przypadku ucznia niepełnoletniego)

....., dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

W imieniu mojej córki/mojego syna....., ja niżej podpisany/a

IMIĘ I NAZWISKO

zamieszkały/a

ADRES ZAMIESZKANIA

OŚWIADCZAM

iż, MOJA CÓRKA/MÓJ SYN ZAMIESZKUJE OBSZARY WIEJSKIE*

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS WYCHOWAWCY UCZNIĄ



IIC. OŚWIADCZENIE KANDYDATA O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ W PROJEKCIE PN. „AKTYWNI I KOMPETENTNI – ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ OGÓLNOKSZAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO”

(wypełnić w przypadku ucznia pełnoletniego)

....., dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w ww. projekcie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

IIC. OŚWIADCZENIE KANDYDATA O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ W PROJEKCIE PN. „AKTYWNI I KOMPETENTNI – ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ OGÓLNOKSZAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO”

(wypełnić w przypadku ucznia niepełnoletniego)

....., dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w ww. projekcie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA



IID. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

(wypełnić w przypadku ucznia pełnoletniego)

Ja, niżej podpisana/podpisany, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (DZ.U. z 2021 r., poz. 1062), oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęć oraz materiału wideo na stronach www, w powstałych publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji na potrzeby realizacji i promocji projektu pn. „AKTYWNI I KOMPETENTNI- ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO” realizowanym przez Powiat Piski – Powiatowy Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół i Placówek w Piszcu w ramach projektu „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim” realizowanym w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027 Priorytet 6- Edukacja i kompetencje EFS+ Działanie 6.3 – Edukacja ogólnokształcąca

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały nie naruszają moich dóbr osobistych. Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona czasowa ani terytorialne
- dotyczy wszelkich zdjęć z moim udziałem wykonanych podczas działań związanych z realizacją zawodów
- wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem Powiat Piskiego – Powiatowego Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół i Placówek w Piszcu tytułu wykorzystania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

IID. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

(wypełnić w przypadku ucznia niepełnoletniego)

Ja niżej podpisana/podpisany....., na podstawie art. 81 ust. 1. ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r (DZ.U. z 2021 r., poz. 1062), oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku mojej córki/mojego syna poprzez publikację zdjęć oraz materiału wideo na stronach www, w powstałych publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji na potrzeby realizacji i promocji pn. „AKTYWNI I KOMPETENTNI- ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO” realizowanym przez Powiat Piski – Powiatowy Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół i



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Placówek w Piszcu w ramach projektu „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim” **realizowanym w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027 Priorytet 6- Edukacja i kompetencje EFS+ Działanie 6.3 – Edukacja ogólnokształcąca**

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały nie naruszają moich dóbr osobistych. Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona czasowa ani terytorialne
- dotyczy wszelkich zdjęć z moim udziałem wykonanych podczas działań związanych z realizacją zawodów
- wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem **Powiat Piski** – **Powiatowego Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół i Placówek w Piszcu** tytułu wykorzystania wizerunku mojej córki/syna na potrzeby jak w oświadczeniu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Data i podpis ucznia	

VI. PŁEĆ UCZESTNIKA – UCZEŃ (0-10 PKT)

Z uwagi na przeważającą liczbę uczennic w szkołach objętych projektem premiowany będzie udział uczniów



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Aktywni i kompetentni- rozwój kompetencji społecznych i obywatelskich uczniów szkół ogólnokształcących powiatu piskiego”

wzór
PROTOKÓŁ
Z PRZEPROWADZONEGO NABORU KANDYDATÓW DO PROJEKTU PN. „AKTYWNI I KOMPETENTNI- ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO”

W wyniku przeprowadzonego naboru do projektu pn. „AKTYWNI I KOMPETENTNI- ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO” złożono formularzy rekrutacyjnych.

Komisja w składzie:

- Anna Kurpiewska – inspektor Powiatowego Zespołu Ekonomiczno–Administracyjnego Szkół i Placówek w Pisz - Przewodnicząca Komisji
- Damian Żyłuk – opiekun uczestników projektu, nauczyciel II Liceum Ogólnokształcącego w Pisz
- Jacek Foszczyński – opiekun uczestników projektu, nauczyciel Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Orzyszu
- Wioletta Organiściak - przedstawiciel Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Orzyszu
- Luiza Lewandowska - przedstawiciel I Liceum Ogólnokształcącego im. Bojowników o Polskość Mazur w Pisz
- Małgorzata Oświęcimko - przedstawiciel II Liceum Ogólnokształcącego w Pisz

zgodnie z Zarządzeniem nrDyrektora Powiatowego Zespołu /.../ z dnia 2024 r. w sprawie powołania Komisji Rekrutacyjnej i przyjęcia „Regulaminu rekrutacji” projektu pn. „Aktywni i kompetentni - rozwój kompetencji społecznych i obywatelskich uczniów szkół ogólnokształcących powiatu piskiego” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027, Priorytet 6. Edukacja i kompetencje EFS+, Działanie 6.3. Edukacja ogólnokształcąca oceniła zgłoszenia:

- pod względem formalnym. Komisja stwierdziła, że ...

.....
.....

Następnie komisja oceniła merytorycznie złożone formularze, przyznając punkty:

I.p.	Imię i nazwisko:	Szkoła I LO Pisz II Pisz ZSO Orzysz	Klasa I/II/III/IV profil	Liczba przyznanych punktów uczniów
1				
2				



3				
4				
5				
6				
.....				
.....				

Biorąc powyższe pod uwagę ustalona została lista uczestników projektu i lista rezerwowa:

LISTA GŁÓWNA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

I.p.	Imię i nazwisko:	Szkoła I LO Pisz II Pisz ZSO Orzysz	Klasa I/II/III/IV profil	Liczba przyznanych punktów uczniów
1				
2				
3				
4				
5				
6				
.....				
.....				

LISTA REZERWOWA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

I.p.	Imię i nazwisko:	Szkoła I LO Pisz II Pisz ZSO Orzysz	Klasa I/II/III/IV profil	Liczba przyznanych punktów uczniów
1				
2				
3				
4				
5				
6				
.....				
.....				



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji
uczestników projektu „Aktywni i kompetentni-
rozwój kompetencji społecznych i obywatelskich
uczniów szkół ogólnokształcących powiatu
piskiego”

KLAUZULA INFORMACYJNA

dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu¹

pn. „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim” (nr Projektu: FEWM.06.03-IZ.00-001/23)

W związku z Państwa udziałem w realizacji Grantu poprzez zadeklarowanie udziału w zadaniu pt.: „AKTYWNI I KOMPETENTNI- ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO” realizowanym przez Powiat Piski – Powiatowy Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół i Placówek w Pisz w ramach Grantu powierzonego na podstawie Umowy nr 5/2024 w ramach Projektu pn. „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim” (nr Projektu: FEWM.06.03-IZ.00-001/23) w ramach **programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych dalej: RODO), informuję iż:**

1. Administratorem **Państwa** danych osobowych przetwarzanych w **związku z realizacją** ww. zadania w ramach ww. Grantu jest Powiat Piski z siedzibą przy **ul. Warszawska 1, 12-200 Pisz będącego** Grantobiorcą tego Projektu
2. Beneficjent **powołał** Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest **możliwy** pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl
3. **Państwa** dane osobowe przetwarzane **są** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 **RODO**. Oznacza to, że **Państwa** dane osobowe **są niezbędne do wypełnienia** przez Beneficjenta **obowiązków** prawnych **ciężących** na nim w **związku z realizacją** ww. Projektu. Wspomniane **obowiązki** prawne **ciężące** na Beneficjencie w **związku z realizacją** ww. Projektu **określone zostały Uchwałą** Nr 56/880/23/VI z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie decyzji o dofinansowaniu Projektu, dla którego Beneficjentem jest Województwo Warmińsko-Mazurskie pt. „POTRAFIĘ- DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim” Priorytetu 6 Edukacja i kompetencje EFS+, Działanie 6.3 Edukacja ogólnokształcąca programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 oraz przepisami m.in. w **niżej** wymienionych aktach prawnych:
 - 1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju

¹ Przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane w ramach realizacji Projektu należy rozumieć m. in. Partnera, podmiot realizujący Projekt, Uczestnika Projektu, personel Projektu, pracownika instytucji zaangażowanej we wdrażanie Programu, oferenta, wykonawcę/stronę umowy zawartej w sprawie realizacji zamówienia w ramach Projektu, w tym o roboty budowlane, dostawę lub świadczenie usług, członka personelu i/lub osobę reprezentującą oferenta/wykonawcę/stronę powyższych umów.



- Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowe,
- 2) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
 - 3) **Rozporządzenie** Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) **2021/1058** z dnia **24** czerwca **2021** r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu **Spójności**,
 - 4) Ustawa z dnia **28** kwietnia **2022** r. o zasadach realizacji **zadań** finansowanych ze **środków** europejskich w perspektywie finansowej **2021-2027** (dalej: ustawa **wdrożeniowa**).
3. **Państwa dane osobowe umieszczone w Deklaracji uczestnictwa w projekcie, a także w innych dokumentach związanych z udziałem w zadaniu pt.: „AKTYWNI I KOMPETENTNI-ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO” będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Uchwałą o dofinansowaniu Projektu Nr 56/880/23/VI Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 18 grudnia 2023 r. obowiązków w związku z realizacją Projektu nr FEWM.06.03-IZ.00-001/23 pn. „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim”.**
4. **Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane** uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. **89** ustawy **wdrożeniowej**, w szczególności:
 - 1) Ministrowi **właściwemu** ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna **2/4, 00-926** Warszawa,
 - 2) Ministrowi **właściwemu** ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. **Świętokrzyska 12, 00-916** Warszawa,
 - 3) Instytucji **Zarządzającej** programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur **2021-2027 – Zarządowi** Województwa **Warmińsko-Mazurskiego**, ul. Emilii Plater **1, 10-562** Olsztyn,
 - 4) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. **Świętokrzyska 12, 00-916** Warszawa,
 - 5) w zakresie **niezbędnym** do realizacji ich **zadań wynikających** z przepisów tej ustawy, oraz **Państwa dane osobowe zostały** powierzone do przetwarzania lub **udostępnione** podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta **uczestniczą** w realizacji Projektu – nie dotyczy.
 5. **Państwa dane osobowe mogą zostać** powierzone lub **udostępnione także** specjalistycznym podmiotom **realizującym** badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w **szczególności** na zlecenie Instytucji **Zarządzającej** programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i



Mazur

2021- 2027 lub Beneficjenta.

6. **Państwa** dane osobowe nie **będą** przekazywane do **państwa** trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. **Państwa** dane osobowe nie **będą** poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. **Państwa** dane osobowe **będą** przechowywane przez okres **niezbędny** do realizacji celów **określonych** w art. 87 ust. 1 *ustawy wdrożeniowej*.
9. W **każdym** czasie **przysługuje Państwu** prawo **dostępu** do swoich danych osobowych, jak **również** prawo **żądania** ich sprostowania. Natomiast prawo do **usunięcia** danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, **przysługuje** w przypadkach i na zasadach **określonych** odpowiednio w art. 17-22 **RODO**.
10. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem się

.....
Podpis Uczestnika

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego w przypadku osoby małoletniej

.....
Miejscowość i data

.....
*Podpis Uczestnika**

*W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Aktywni i kompetentni- rozwój kompetencji społecznych i obywatelskich uczniów szkół ogólnokształcących powiatu piskiego”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję udział w realizacji zadania w ramach Grantu, pt.: „AKTYWNI I KOMPETENTNI- ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH I OBYWATELSKICH UCZNIÓW SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH POWIATU PISKIEGO” realizowanym przez: Powiat Piski – Powiatowy Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół i Placówek w Piszcu w ramach projektu „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim” realizowanym w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027 Priorytet 6- Edukacja i kompetencje EFS+ Działanie 6.3 – Edukacja ogólnokształcąca

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA			
Imię			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
PESEL			
Wiek ² lat		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe		
	<input type="checkbox"/> podstawowe		
	<input type="checkbox"/> ponadpodstawowe (szkoła branżowa I stopnia, liceum, technikum)		
	<input type="checkbox"/> wyższe		
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> pracownik podmiotu objętego wsparciem ³		
	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się ⁴		

DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA	
Województwo	
Powiat	

² liczona jest według rocznika - w momencie przystąpienia do Projektu

³ Weryfikacja na podstawie zaświadczenia ze strony Grantobiorcy, że jest pracownikiem podmiotu objętego wsparciem

⁴ Weryfikacja na podstawie zaświadczenia ze szkoły lub placówki systemu oświaty informującego, że osoba jest objęta systemem oświaty.



Gmina				
Miejscowość		Kod pocztowy		
Ulica		Numer budynku		Numer lokalu
Telefon (dotyczy pracownika podmiotu objętego wsparciem)				
E-mail (dotyczy pracownika podmiotu objętego wsparciem)				

Oświadczam, że jestem:

Osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Osobą pochodzącą z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Osobą z niepełnosprawnościami ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA
Mieszkańcem Obszaru Strategicznej Interwencji województwa warmińsko-mazurskiego „Obszary marginalizacji”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

Zapoznałem się

.....

Podpis Uczestnika

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego w przypadku osoby małoletniej

.....

Miejscowość i data

.....

*Podpis Uczestnika**⁵ zaświadczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy) potwierdzone za zgodność z oryginałem:

w przypadku osób z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych będzie to:

orzeczenie o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art. 3 wspomnianej ustawy lub

orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub

orzeczenie o niepełnosprawności, wydane przed ukończeniem 16 roku życia lub w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego:

orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument wydany przez lekarza poświadczający stan zdrowia, taki jak orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia o stanie zdrowia.