

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 odrębnego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza Rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy wypełnić tylko 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 |  |
| Data zakończenia udziału w Projekcie                 |  |

|                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| Partner Projektu          |                              |
| 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                                    | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
|     |                            | 6   | Data urodzenia                          |   |
|     |                            | 7   | Wykształcenie                           |   |
|     |                            | 8   | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |   |

|     |   |    |   |                                     |                                     |                                 |                                |                               |
|-----|---|----|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| II  | Dane kontaktowe<br>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<br><input type="checkbox"/> | Wiejski<br><input type="checkbox"/> |                                 |                                |                               |
|     |   | 10 | Telefon kontaktowy  |                                     |                                     |                                 |                                |                               |
|     |   | 11 | Adres e-mail  |                                     |                                     |                                 |                                |                               |
|     |   | 12 | Adres do korespondencji<br>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)  |                                     |                                     |                                 |                                |                               |
| III | Status<br>Kandydata/tki                         | 1  | Klasa szkoły branżowej I stopnia  | I<br><input type="checkbox"/>       | II<br><input type="checkbox"/>      | III<br><input type="checkbox"/> |                                |                               |
|     |   | 2  | Klasa technikum   | I<br><input type="checkbox"/>       | II<br><input type="checkbox"/>      | III<br><input type="checkbox"/> | IV<br><input type="checkbox"/> | V<br><input type="checkbox"/> |
|     |   | 3  | Nazwa i adres szkoły  |                                     |                                     |                                 |                                |                               |
|     |   | 4  | Kierunek kształcenia - zawód  |                                     |                                     |                                 |                                |                               |
|     |   | 5  | Data rozpoczęcia udziału w projekcie  |                                     |                                     |                                 |                                |                               |
| IV  | Status osoby w chwili przystąpienia do projektu | 1  | <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się<br><input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia<br><input type="checkbox"/> Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań<br><input type="checkbox"/> Osoba z niepełnosprawnościami<br><input type="checkbox"/> Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących<br><input type="checkbox"/> w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu<br><input type="checkbox"/> Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu<br><input type="checkbox"/> Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |                                     |                                     |                                 |                                |                               |

| Należy zaznaczyć właściwe pole                                      |  |   |   | TAK                      | NIE                      |
|---|--|---|---|--------------------------|--------------------------|
| V   | Status prawny – czy Kandydat/тка                       | 1 | Jest osobą fizyczną pełnoletnią   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |  | 2 | Posiada pełną zdolność do czynności prawnych  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Należy zaznaczyć tylko <u>jedno</u> pole z wierszy poniżej          |  |   |   |                          |                          |
| VI  | Propozycja kandydata/teki - ucznia formy wsparcia      | 1 | Staż uczniowski   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |  | 2 | Kursy i szkolenia specjalistyczne   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |  | 3 | Szkolenia miękkie/kursy językowe  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VII   | Udział w innych projektach finansowanych ze środków UE | 1 | Oświadczam, iż nie biore udziału w innym projekcie współfinansowanym ze środków UE.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |  | 2 | Oświadczam, iż biorę udział w projekcie współfinansowanym ze środków UE, pn.:<br>Rodzaj formy wsparcia (staż/kurs/szkolenie, wskazać tematykę):<br>W okresie: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Data i czytelny podpis Kandydata/teki                               |  |   |   | .....                    |                          |
| 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2   | posiadanie pozytywnej opinii wychowawcy lub nauczyciela przedmiotu zawodowego.                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Podpis szkolnego specjalisty ds. jakości staży lub ds. jakości kursów i szkoleń |   | .....                    |                          |

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

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

| <b>Frekwencja na zajęciach szkolnych w ostatnim semestrze</b>                      |   |  |                                     |
|--|---|--|-------------------------------------|
| <i>Progi</i>   | <i>Frekwencja/<br/>wstawić znak<br/>„X”</i>   | <i>Liczba punktów<br/>do uzyskania</i> | <i>Przyznana<br/>liczba punktów</i> |
| poniżej 51 %   |   | 0                                      |                                     |
| 51% - 60%  |   | 1                                      |                                     |
| 61% - 70%  |   | 3                                      |                                     |
| 70% - 80%  |   | 5                                      |                                     |
| 80% - 90%  |   | 7                                      |                                     |
| 90% - 100%   |   | 10                                     |                                     |
| <b>Średnia ocen z trzech wybranych przedmiotów zawodowych w ostatnim semestrze</b> |   |  |                                     |
| <i>Progi</i>   | <i>Średnia ocen/<br/>wstawić znak<br/>„X”</i> | <i>Liczba punktów<br/>do uzyskania</i> | <i>Przyznana<br/>liczba punktów</i> |
| 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                                     |                                     |
| <b>Dodatkowe punkty</b>  |   |  |                                     |
| <i>Kryterium dodatkowe</i>   | <i>Liczba punktów<br/>do uzyskania</i>        |  | <i>Przyznana<br/>liczba punktów</i> |
| - pochodzącemu z obszarów wiejskich <sup>1</sup>                                   | 1   |  |                                     |
| - niepełnosprawność kandydata <sup>2</sup>   | 1   |  |                                     |
| <b>Łączna suma przyznanych punktów:</b>  |   |  |                                     |

.....  
**data i podpis wychowawcy**

<sup>1</sup> Obszar wiejski rozumiany jako jednostka osadnicza poza granicami miast oraz miasto zamieszkane przez populację 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.

<sup>2</sup> Potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności aktualnym na dzień składania formularza

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

1. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu 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. Ligonía 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 ciążyący 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/expertyzy na zlecenie Beneficjenta oraz Instytucji Zarządzającej.

.....  
data, miejscowość

.....  
podpis Kandydata/tki lub  
Rodzica/Opiekuna prawnego Kandydata/tki