



ZESPÓŁ SZKÓŁ POWIATOWYCH W BARANOWIE

UL. NIEPODLEGŁOŚCI 27, 06-320 BARANOWO

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA DOKUMENTACJI:

Wszystkie dane i oświadczenia należy wypełnić literami drukowanymi i w sposób czytelny.

Jeżeli składający oświadczenie lub dane podpisuje się w sposób nieczytelny, to obok takiego podpisu należy napisać imię i nazwisko literami drukowanymi i w sposób czytelny.

Wszystkie dane i oświadczenia mogą podlegać sprawdzeniu przez odpowiednie służby krajowe jak i europejskie pod kątem ich kompletności oraz prawdziwości.

*data i podpis kandydata / kandydatki
potwierdzający zapoznanie się z
instrukcją*

*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego
potwierdzający zapoznanie się z instrukcją*



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
(osoba ucząca się)

do projektu **Staże zawodowe bez granic+** o numerze 2016-1-PL01-KA102-025729 w ramach projektu „Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz *mobilność kadry kształcenia zawodowego*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ **sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe**

Część A – wypełnia kandydat/ka (osoba ucząca się)

Dane podstawowe kandydata/tki	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	
PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania (<i>ulica, kod pocztowy, miasto</i>)	
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o kandydacie/tce	
Tryb kształcenia zawodowego ¹	
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów ²	
Liczba ukończonych lat kształcenia zawodowego (0/1/2/3)	
Rok szkolny (20../20..)	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do projektu „Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz *mobilność kadry kształcenia zawodowego*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

data i podpis kandydata

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w jakimkolwiek działaniu typu mobilność.

data i podpis rodzica/opiekuna

¹ np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

² Dostępne np. pod adresem: <http://www.koweziu.edu.pl/kziu-ppkwz>



ZESPÓŁ SZKÓŁ POWIATOWYCH W BARANOWIE

UL. NIEPODLEGŁOŚCI 27, 06-320 BARANOWO

OŚWIADCZENIE O OKOLICZNOŚCIACH MAJĄCYCH WPŁYW NA PRZEBIEG REKRUTACJI DO PROJEKTU „STAŻE ZAWODOWE BEZ GRANIC+”

Poświadczamy następujące dane aktualne w chwili jego wypełniania:

1. **średnia ze wszystkich ocen** kandydata/cki w ubiegłym roku szkolnym (do 2 miejsc po przecinku).....
2. **średniomiesięczny dochód** (netto) na jednego członka rodziny kandydata/cki w roku 2015 wynosiłzł.
3. kandydat/cka zamieszkuje/zamieszkuje:
 na wsi
 poza terenem wiejskim
4. **w chwili wypełniania tego dokumentu:**
 jeden rodzic / opiekun prawny kandydata/cki ma status bezrobotnego
 oboje rodziców / opiekunów prawnych kandydata/ ma status bezrobotnego nie dotyczy
5. w rodzinie kandydata/cki jest **dzieci (łącznie z kandydatem).**
6. kandydat/cka:
 jest wychowywany/na przez jednego rodzica
 nie dotyczy
7. **Oświadczenie o chorobach przewlekłych:**
Niniejszym oświadczam, że kandydat/cka:
 jest przewlekle chory/a
 nie jest przewlekle chory/a (np. astma, nadciśnienie, choroby kręgosłupa itd.)
8. **Oświadczenie o stanie zdrowia:**
Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia kandydata/cki:
 pozwala na odbywanie zagranicznych staży w jego/jej zawodzie
 nie pozwala na odbywanie zagranicznych staży w jego/jej zawodzie

data i podpis kandydata / kandydatki
potwierdzający powyższe dane

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego
potwierdzający powyższe dane



ZESPÓŁ SZKÓŁ POWIATOWYCH W BARANOWIE

UL. NIEPODLEGŁOŚCI 27, 06-320 BARANOWO

OŚWIADCZENIE O NALEŻYTYM WYPEŁNIENIU STAŻU

Niniejszym oświadczam, że:

1. w trakcie odbywania stażu w ramach projektu „STAŻE ZAWODOWE BEZ GRANIC+” będę postępował/-a tak, by wyjazd przyniósł mi jak najwięcej korzyści (m.in.: umiejętności praktycznych i teoretycznych, językowych, kulturowych, osobistych, zawodowych). Będę unikać działań i okoliczności mogących spowodować ograniczenie mi tych korzyści oraz mogących spowodować szkody na osobach i rzeczach.
2. zobowiązuję się do godnego reprezentowania mojej Szkoły,
3. zobowiązuję się do nienagannego zachowania w trakcie podróży, w miejscu zakwaterowania, u pracodawców na stażach, w trakcie programu kulturalnego i językowego oraz w czasie wolnym,
4. zobowiązuję się do naprawienia ewentualnych szkód na osobach i rzeczach, jakie mogę wyrządzić w trakcie całego wyjazdu na staż oraz całego projektu,
5. zobowiązuję się do naprawienia ewentualnych szkód i krzywd jakie mogę wyrządzić wysyłającej mnie Szkole, pracodawcom, partnerom zagranicznym projektu, Narodowej Agencji "Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji" oraz osobom trzecim w trakcie całego wyjazdu na staż oraz całego projektu,
6. zobowiązuję się do poszanowania różnic mogących spotkać mnie w trakcie stażu a w szczególności różnic kulturowych.

Oświadczenie to składam w związku z ze zgłoszeniem się na wyjazd na staż, realizowany w ramach projektu STAŻE ZAWODOWE BEZ GRANIC+ w ramach projektu Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego" realizowanego w IV osi priorytetowej Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).

*data i podpis kandydata / kandydatki
potwierdzający powyższe oświadczenie*

*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego
potwierdzający powyższe oświadczenie*



ZESPÓŁ SZKÓŁ POWIATOWYCH W BARANOWIE

UL. NIEPODLEGŁOŚCI 27, 06-320 BARANOWO

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE STAŻE ZAWODOWE BEZ GRANIC+

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko kandydata / kandydatki)

zameldowany/a
(adres zameldowania kandydata / kandydatki)

dane do kontaktu kandydata/ki
(telefon komórkowy i e-mail kandydata / kandydatki)

rodzic do kontaktu
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego do kontaktu)

dane kontaktowe rodzica
(telefon komórkowy i e-mail kandydata / kandydatki)

**oświadczam, że będę uczestniczył/uczestniczyła w projekcie „STAŻE ZAWODOWE BEZ GRANIC+”
współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach POWER VET.**

Jednocześnie oświadczam, świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, że:

1. wszystkie podane przeze mnie dane i oświadczenia do projektu są zgodne z rzeczywistością i zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie, w tym o konsekwencjach nieuzasadnionej rezygnacji uczestnictwa w projekcie,
2. zgłoszony/a do projektu spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
3. zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest finansowany przez Unię Europejską w ramach projektu STAŻE ZAWODOWE BEZ GRANIC+ w ramach projektu Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego" realizowanego w IV osi priorytetowej Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER),,
4. jestem świadoma/y, że złożenie zgłoszenia do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie i zarazem wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym w celu potwierdzenia kwalifikowalności,
5. dotychczas nie brałem/am udziału w zagranicznej mobilności w ramach projektu PO WER realizowanego przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji.
6. wyrażam zgodę na nieodpłatne, utrwalenie, wykorzystanie i powielanie zdjęć oraz nagrań video z moim wizerunkiem wykonanych podczas realizacji projektu, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

.....
data i podpis kandydata / kandydatki wyrażający wolę
uczestnictwa w projekcie i potwierdzający dane i
oświadczenia

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego wyrażający
zgodę na uczestnictwo w projekcie i potwierdzający
dane i oświadczenia



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Stáže zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. 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 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
 - 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),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 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,
 - 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,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - 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 wyłącznie w celu realizacji projektu **Stáže zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).



4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt - *Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa* oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – (nazwa i adres ww. podmiotów):
 - a. **Zespół Szkół Powiatowych w Baranowie, ul. Niepodległości 27, 06-320 Baranowo, Polska, tel.: +48 0-29 761 39 13 (instytucja wysyłająca)**
 - b. **Europroyectos Erasmusplus S.L., Calle Augustin Moreno 37, 14002 Córdoba, Hiszpania; tel.:+34 957 431 017 (instytucja przyjmująca)**
5. 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 Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
7. 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.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

miejsowość i data

*podpis kandydata / kandydatki potwierdzający
powyższe oświadczenie i zrozumienie informacji*

miejsowość i data

*podpis rodzica/opiekuna prawnego potwierdzający
powyższe oświadczenie i zrozumienie informacji*