



**Formularz zgłoszeniowy udziału w stażu/kursie/szkoleniu¹ realizowanym
w ramach zadania pn.:**

**„Wsparcie rozwoju zawodowego w zakresie kształcenia w szkołach i placówkach
prowadzonych przez Województwo Małopolskie przyszłych pracowników w branżach
istotnych dla rozwoju regionu i zmian demograficznych poprzez działania obejmujące
branżę opieki zdrowotnej, pomocy społecznej oraz inne branże wspierające sektor
medyczny” w projekcie pn. „Zawodowa Małopolska II”**

Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami

I. Dane podstawowe:

- a) **IMIĘ:**
b) **NAZWISKO:**

**II. Oświadczenia ucznia/uczenicy/słuchacza/słuchaczki niezbędne dla celów
rekrutacji:**

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w stażu/kursie/szkoleniu²

.....

(nazwa kursu/szkolenia)

- a. jestem uczniem/uczenicą/słuchaczem/słuchaczką* klasy.....w zawodzie:

.....

w szkole: **Zespół Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego
w Gorlicach**

- b. po raz pierwszy uczestniczę w stażu/kursie/szkoleniu w ramach projektu
„Zawodowa Małopolska II”:

Tak / Nie *

- c. moja średnia ocen za ostatni rok szkolny wynosi *(proszę podać z dokładnością do
dwóch miejsc po przecinku)*:

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Czytelny podpis ucznia/słuchacza)

.....

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)**

* W przypadku uczestnika niepełnoletniego

¹ Niepotrzebne skreślić

² j.w.

**Oświadczenie kandydata na uczestnika/czki projektu „Zawodowa Małopolska II”
dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Ja

(imię i nazwisko- proszę wypełnić drukowanymi literami)

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych (imię, nazwisko, klasa, szkoła, ocena) stanowiących zgłoszenie do udziału w projekcie „Zawodowa Małopolska II” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) zwanego dalej RODO przyjmuję do wiadomości informuje, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zespół Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w Gorlicach, Adres do korespondencji: Zespół Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w Gorlicach, ul. Władysława Jagiełły 2, 38-300 Gorlice, zwany dalej „Administratorem”,
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony Pani/Pana danych osobowych pod e-mailem inspektor@prolex.plus lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych ZJEW, Zespół Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w Gorlicach, ul. Władysława Jagiełły 2, 38-300 Gorlice.
3. Administrator będzie przetwarzać moje dane w celach związanych z rekrutacją oraz realizacją projektu „Zawodowa Małopolska II” w szczególności ubezpieczenia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości.
4. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do udziału w procesie rekrutacji.
5. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu „Zawodowa Małopolska II”.
7. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art.15,16, 18 RODO.
8. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
9. Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
10. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis ucznia/słuchacza)

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

* W przypadku uczestnika niepełnoletniego