



**Załącznik nr 1**  
do Regulaminu rekrutacji w projekcie  
„Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej”

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

**Projekt „Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej”**  
Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego  
Działanie 6.31 Wsparcie kształcenia zawodowego - ZIT  
Typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego

<b>Dane uczestnika/ uczestniczki</b>	1	Nazwisko	PESEL
		Imię (imiona)	Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	2	Nazwa szkoły	
		Klasa	Profil Wykształcenie
<b>Dane kontaktowe</b>	3	Ulica	Miejscowość
		Nr budynku/Nr lokalu	Kod pocztowy
	4	Gmina	Województwo
	5	Powiat	Kraj
		Telefon	Obywatelstwo
	6	e-mail	
		<b>Status osoby w chwili przystąpienia do projektu</b>	
	6	Osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Osoba z rodziny wielodzietnej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Osoba pierwszy raz biorąca udział w danej formie wsparcia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Forma wsparcia</b>	7		
<b>Dodatkowe</b>	8	Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.	

Tarnów, dnia .....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu\*

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* W przypadku wypełniania formularza rekrutacyjnego przez osobę nieletnią, formularz rekrutacyjny powinien zostać podpisany zarówno przez uczestnika/uczestniczkę projektu oraz rodzica/prawnego opiekuna.



**Załącznik nr 2**  
do Regulaminu rekrutacji w projekcie  
„Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
**„Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej”**  
Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego  
Działanie 6.31 Wsparcie kształcenia zawodowego - ZIT  
Typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego

Ja, niżej podpisany/a .....uczeń/uczennica.....  
(nazwisko, imię ucznia/uczennicy) (nazwa szkoły)

deklaruję udział w projekcie pn. „Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej”, finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus - Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji w projekcie „Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej” realizowanym przez CKZ w Tarnowie.
2. Zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
5. Oświadczam, iż do deklaracji uczestnictwa dołączam wypełniony formularz „Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie”.
6. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach FEM 2021-2027.
7. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Tarnów, dnia .....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu)\*

.....  
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* W przypadku wypełniania formularza rekrutacyjnego przez osobę nieletnią, formularz rekrutacyjny powinien zostać podpisany zarówno przez uczestnika/uczestniczkę projektu oraz rodzica/prawnego opiekuna.



**Załącznik nr 3**  
do Regulaminu rekrutacji w projekcie  
„Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej”

**Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie**  
**Projekt „Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej”**  
Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego  
Działanie 6.31 Wsparcie kształcenia zawodowego - ZIT  
Typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego

Lp.	Nazwa		Dane		Nazwa		Dane	
	1	Nazwisko			Imię (imiona)			
2	PESEL			Obywatelstwo				
3	Ulica			Nr domu / Nr lokalu				
4	Kod pocztowy			Miejscowość				
5	Gmina			Kraj				
6	Województwo			Powiat				
7	Telefon			e-mail				
8	Płeć			Wykształcenie				
9	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej							
10	Osoba ucząca się			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie			
11	Osoba obcego pochodzenia			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie			
12	Osoba państwa trzeciego			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie			
13	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie			
14	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie			
15	Osoba z niepełnosprawnościami			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie			
16	Rodzaj przyznanego wsparcia							
17	Data rozpoczęcia udziału w danej formie wsparcia							
18	Data zakończenia udziału w danej formie wsparcia							
19	Powód wycofania się z danej formy wsparcia							



**Załącznik nr 4**  
do Regulaminu rekrutacji w projekcie  
„Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej”

## **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej” nr FEMP.06.31-IP.01-1542/24 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków; Zarząd Województwa Małopolskiego; minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „CST 2021 – Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej” jest Beneficjent Gmina Miasta Tarnowa – Centrum Kształcenia Zawodowego z siedzibą ul. Szujskiego 13, 33-100 Tarnów.

Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego.

2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:

1) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeńiowa),

2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju 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 Wizowej (rozporządzenie ogólne),

3) rozporządzenia 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. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

4. moje dane osobowe zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – Gmina Miasta Tarnowa – Centrum Kształcenia Zawodowego z siedzibą ul. Szujskiego 13, 33-100 Tarnów oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – ..... (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;

6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;

8. mam prawo do 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 osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

– działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane\_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków,

– u Beneficjenta iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie Inspektor Ochrony Danych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków

12. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu).

Tarnów, dnia .....  
miejsce i data

\_\_\_\_\_ podpis uczestnika/uczestniczki projektu



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

**Załącznik nr 5**  
do Regulaminu rekrutacji w projekcie  
„Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej”

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej**” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Tarnów, dnia .....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

**Załącznik nr 6**  
do Regulaminu rekrutacji w projekcie  
„Wiedza Kwalifikacje Sukces na terenie Aglomeracji Tarnowskiej”

### Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja, niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko ucznia) (pesel)

oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa  
w kursie/szkoleniu (nazwa kursu/szkolenia)

Tarnów, dnia .....  
(miejsowość)

(data)

.....

Czytelny podpis uczestnika/-czki projektu