



Data i godzina złożenia formularza

Podpis osoby przyjmującej

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy uczestnika

do projektu : „**Z wiedzą - start w życie**” nr: RPMP.10.01.04-12-0009/16-00 realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.4 Małopolska Chmura Edukacyjna Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020

Imię (imiona)uczestnika/ czki projektu

Nazwisko uczestnika/czki projektu

Data urodzenia

Płeć (proszę zaznaczyć właściwą)

K M

Adres zamieszkania

Miejscowość

Ulica

Kod pocztowy

Pocztą

Powiat

Nr budynku

Nr lokalu

Województwo

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

Jestem uczniem/ uczennicą szkoły:

Uzasadnienie chęci udziału w **zajęciach on –line** z obszaru

.....

Uzasadnienie chęci udziału w **kole naukowym** z obszaru

.....

.....

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
pieczęć adresowa Szkoły

.....
data, podpis uczestnika/czki projektu
lub rodzica/ opiekuna prawnego



.....
Miejscowość, data

**Oświadczenia kandydata/ki ubiegającego/ej się o udział w projekcie
„Z wiedzą – start w życie” nr RPMP.10.01.04-12-0009/16-00
wynikające z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych**

1. Imię i nazwisko

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

2. Oświadczam, że w związku z przystąpieniem do rekrutacji do projektu pn. **„Z wiedzą - start w życie”** nr RPMP.10.01.04-12-0009/16-00, przyjmuję do wiadomości, iż:
- administratorem moich danych osobowych przetwarzanych na potrzeby rekrutacji jest Powiat Tarnowski z siedzibą w Tarnowie przy ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów,
 - moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania w drodze umowy zawartej na piśmie Zespołowi Szkół Ponadgimnazjalnych w Zakliczynie – ul. Grabina 37, 32-840 Zakliczyn,
 - moje dane osobowe mogą zostać udostępnione Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (w skrócie IZ RPO WM), Instytucji Pośredniczącej - Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą w Krakowie przy ul. Jasnogórskiej 11, 31- 358 Kraków, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie IZ RPO WM 2014 – 2020;
 - moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie w/w podmiotów kontrole i audyt w ramach RPO WM;
 - podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w rekrutacji;
 - mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
data i czytelny podpis kandydata(ki) lub rodzica



.....
Miejscowość, data

Oświadczenie

Zaświadcza się, że uczeń/ uczennica

.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)

uczęszczająca do klasy Liceum Ogólnokształcącego/Technikum* w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Zakliczynie w roku szkolnym 2015/2016

1. uzyskał/ła ocenę z przedmiotu **
2. uzyskał/ła punktów na egzaminie gimnazjalnym w części matematyczno-przyrodniczej***
3. uzyskał/ła osiągnięcia w obszarze tematycznym poprzez

udział w olimpiadzie/ konkursie itp.:

- na poziomie (ogólnopolskim, wojewódzkim, powiatowym, *(nazwa konkursu, organizator)* międzyszkolnym, szkolnym*) zajął/ęła miejsce;
- na poziomie (ogólnopolskim, wojewódzkim, powiatowym, *(nazwa konkursu, organizator)* międzyszkolnym, szkolnym*) zajął/ęła miejsce;
- na poziomie (ogólnopolskim, wojewódzkim, powiatowym, *(nazwa konkursu, organizator)* międzyszkolnym, szkolnym*) zajął/ęła miejsce;
- na poziomie (ogólnopolskim, wojewódzkim, powiatowym, *(nazwa konkursu, organizator)* międzyszkolnym, szkolnym*) zajął/ęła miejsce;

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

*niepotrzebne skreślić

**dotyczy uczniów klas II, III, IV szkoły ponadgimnazjalnej

*** dotyczy uczniów klas I szkoły ponadgimnazjalnej

.....
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

**Deklaracja o wysokości dochodu
za okres czerwiec – sierpień 2016**

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moja rodzina
liczy członków.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa, data urodzenia	Miejsce pracy/ nauki	Wysokość dochodu uzyskanego w okresie ostatnich miesięcy
Łączny dochód całej rodziny wynosi:				

Średni łączny dochód netto na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi zł,
to jest miesięcznie zł.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 223 Kodeksu Karnego).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodziców/ opiekunów prawnych



.....
Miejscowość, data

Oświadczenie

Zaświadcza się, że uczeń/ uczenica

.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)

uczęszczająca do klasy Liceum Ogólnokształcącego/Technikum* w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Zakliczynie nie był/ła uczestnikiem w pilotażowym projekcie Małopolskiej Chmury Edukacyjnej z obszaru

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

*niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość, data

**Oświadczenia kandydata/ki ubiegającego/ej się o udział w projekcie
„Z wiedzą – start w życie” nr RPMP.10.01.04-12-0009/16-00
dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz wykorzystania wizerunku**

1. Imię i nazwisko

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

2. Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez:

- administratora danych – Powiat Tarnowski z siedzibą w Tarnowie przy ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów,
- podmiot, któremu w drodze umowy zawartej na piśmie administrator danych powierzył przetwarzanie danych osobowych tj. Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Zakliczynie,

moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach stanowiących zgłoszenie do udziału w projekcie „Z wiedzą – start w życie” dla celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji a także realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM).

.....
data i czytelny podpis kandydata(ki) lub rodzica

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie, w tym udostępnianie i rozpowszechnianie, przez w/w podmioty mojego wizerunku, zawartego w dokumentacji zdjęciowej/filmowej dla celów związanych z realizacją projektu.

.....
data i czytelny podpis kandydata(ki) lub rodzica

* niewłaściwe przekreślić