



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

<b>Data i godzina wpływu FZ</b>	
<b>Podpis osoby przyjmującej FZ</b>	

FORMULARZ ZGŁOSZENIA	
<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Powiat Nowosądecki</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Małopolska chmura edukacyjna w szkołach Powiatu Nowosądeckiego – VI edycja”</b>
<b>Nr projektu</b>	<b>RPMP.10.01.04-12-0025/21</b>
WYPEŁNIA UCZEŃ/UCZENNICA – KANDYDAT/KANDYDATKA NA UCZESTNIKA PROJEKTU	
I. Dane podstawowe	
1. Uczeń/Uczennica szkoły	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. ks. prof. Józefa Tischnera w Starym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. Św. Kingi w Łącku <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Wincentego Witosa w Nawojowej <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy – Zdroju <input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. Władysława Orkana w Marcinkowicach <input type="checkbox"/> Powiatowy Zespół Szkół w Muszynie <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące im. Artura Grottgera w Grybowie <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie w Starym Sączu
2. Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum
3. Imię	
4. Nazwisko	
5. Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
6. Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
7. PESEL	<input type="checkbox"/> brak PESEL



8. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> policealne <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> wyższe <sup>3</sup>
<b>II. Adres zamieszkania/ zameldowania</b>			
1. Ulica <sup>4</sup>			
2. Numer budynku/lokalu			
3. Miejscowość			
4. Kod pocztowy			
5. Gmina			
6. Powiat			
7. Województwo			
8. Kraj			
9. Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> obszar wiejski	<input type="checkbox"/> obszar miejski	
<b>III. Dane kontaktowe</b>			
1. Preferowana forma kontaktu	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> poczta tradycyjna	
2. Telefon kontaktowy (komórkowy i/lub stacjonarny)			
3. Adres e-mail			
<b>IV. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć)</b>			
1. Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
– w tym osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2. Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia			
<b>V. Inne dane (proszę zaznaczyć odpowiednio znak „x”<sup>6</sup>)</b>			
1. Osoba z niepełnosprawnościami <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Jeśli tak, to proszę o wskazanie indywidualnych potrzeb ..... .....			
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

<sup>1</sup> Wykształcenie ponadgimnazjalne - dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową.

<sup>2</sup> Wykształcenie policealne - ukończona szkoła policealna, ale nie ukończone studia wyższe.

<sup>3</sup> Wykształcenie wyższe - uzyskany tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora.

<sup>4</sup> W przypadku braku ulicy proszę wpisać miejscowość.

<sup>5</sup> Proszę zaznaczyć „x” przy odpowiedzi „tak” lub „nie” w każdej pozycji.

<sup>6</sup> Proszę zaznaczyć „x” przy odpowiedzi „tak” lub „nie” w każdej pozycji.

<sup>7</sup> Dane wrażliwe – Uczeń/uczennica ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.



3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <sup>9</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Jeśli tak, to proszę o wskazanie indywidualnych potrzeb ..... .....			
<b>VI. Oświadczam, że dobrowolnie wybieram uczestnictwo w następującej formie wsparcia:</b> (formę wsparcia należy wybrać zgodnie z typem szkoły do której Uczeń/Uczennica uczęszcza)			
1. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Technikum w Zespole Szkół im. ks. prof. Józefa Tischnera w Starym Sączu</u>  • zajęcia on-line z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Technikum w Zespole Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie</u>  • zajęcia on-line z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
3. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Technikum w Zespole Szkół im. Św. Kingi w Łacku</u>  • zajęcia on-line z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
4. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Technikum w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Wincentego Witosa w Nawojowej</u>  • zajęcia on-line z matematyki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
5. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Technikum w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy – Zdroju</u>  • zajęcia on-line z informatyki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
6. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Liceum ogólnokształcącego w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy - Zdroju</u>  • zajęcia on-line z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

<sup>8</sup> Dane wrażliwe – Uczeń/uczennica ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.

<sup>9</sup> Dane wrażliwe – Uczeń/uczennica ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.



7. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Liceum ogólnokształcącego w Powiatowym Zespole Szkół w Muszynie</u>  • zajęcia on-line z chemii	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Liceum ogólnokształcącego w Zespole Szkół im. Władysława Orkana w Marcinkowicach</u>  • zajęcia on-line z chemii	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
9. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Liceum ogólnokształcącego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Starym Sączu</u>  • zajęcia on-line z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Liceum ogólnokształcącego im. Artura Grottgera w Grybowie</u>  • zajęcia on-line z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**Ocena końcowa, uzyskana na koniec semestru poprzedzającego rekrutację**  
(proszę podać adekwatnie do wybranej w pkt. VI Formularza formy wsparcia)

1. informatyka	
2. język angielski	
3. matematyka	
4. chemia	

**W przypadku uczniów klas I – wynik egzaminu ósmoklasisty**

(proszę podać adekwatnie do wybranej w pkt. VI Formularza formy wsparcia)

1.informatyka - średni wynik z części matematycznej	
2.język angielski - średni wynik z części językowej (język angielski)	
3.matematyka - średni wynik z części matematycznej	
4.chemia – ocena końcowa z przedmiotu chemia na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej	

**Inne osiągnięcia w danej dziedzinie - np.: olimpiady, konkursy**

(proszę podać adekwatnie do wybranej w pkt. VI Formularza formy wsparcia)

1. informatyka	
2. język angielski	
3. matematyka	
4. chemia	



**Średnia ocen z pozostałych przedmiotów uzyskana na koniec semestru poprzedzającego rekrutację (świadectwo)**

Średnia ocen z pozostałych przedmiotów

**Potwierdzenie danych zawartych w pkt. VII Formularza zgłoszenia**

.....  
*Podpis Dyrektora Szkoły lub Wychowawcy klasy*

### Oświadczenia

1. Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „**Małopolska chmura edukacyjna w szkołach Powiatu Nowosądeckiego – VI edycja**”.
2. Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne z prawdą.
3. Na podstawie art. 7 ust. 1 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. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s. 1 z późn. zm.) zwanego dalej RODO oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych stanowiących zgłoszenie do udziału w projekcie „Małopolska chmura edukacyjna w szkołach Powiatu Nowosądeckiego – VI edycja” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020.
4. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.
5. Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 RODO przyjmuję do wiadomości, że:
  - 1) Administratorem moich danych osobowych jest Starosta Nowosądecki z siedzibą w Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy Sącz, tel. 18 41 41 600.
  - 2) Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony Pani/Pana danych osobowych pod adresem e-mail: [tczerniec@nowosadecki.pl](mailto:tczerniec@nowosadecki.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Starostwo Powiatowe w Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 33, 33-300



Nowy Sącz.

- 3) Administrator będzie przetwarzać moje dane w celach związanych z rekrutacją oraz realizacją projektu „Małopolska chmura edukacyjna w szkołach Powiatu Nowosądeckiego – VI edycja” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości. Przetwarzanie danych będzie się odbywać na podstawie ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020.
- 4) Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do udziału w procesie rekrutacji i otrzymaniu wsparcia w projekcie.
- 5) Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w projekcie.
- 6) Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.
- 7) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich: sprostowania, żądania ich usunięcia, żądania ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 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/Uczennicy



.....  
Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego (w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)

**Oświadczenie, że uczeń/uczennica nie brał/a udziału w tożsamym wsparciu pod względem realizowanych treści zajęć w obszarze tematycznym w poprzednich edycjach Małopolskiej Chmury Edukacyjnej**

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że **nie brałem/am udziału w tożsamym wsparciu pod względem realizowanych treści zajęć w obszarze tematycznym w poprzednich edycjach Małopolskiej Chmury Edukacyjnej.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy

.....  
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego  
(w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)



## WYPEŁNIA SZKOLNA KOMISJA REKRUTACYJNA

**Szkolna Komisja Rekrutacyjna postanowiła:**

- zakwalifikować osobę do udziału w projekcie
- wpisać osobę na listę rezerwową do udziału w projekcie
- nie zakwalifikować osoby do udziału w projekcie

**Uzasadnienie:**

---

---

---

.....  
Miejscowość, data

**Podpisy członków Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej:**

Przewodniczący:

---

Członkowie:

---

---