



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROJEKTU

pn. „Pracownicy na 5 – program rozwoju ZSP w Złoczewie”

DANE UCZESTNIKA

Imię (imiona)															
Nazwisko															
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)															
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)												
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej: Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa)* *<u>podkreślić właściwe</u>	<input type="checkbox"/> Policealne	<input type="checkbox"/> Wyższe (licencjat lub magister)												



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Nazwa miejscowości:	
Kod pocztowy:	
Obszar <i>(proszę zaznaczyć X właściwe):</i>	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
Powiat:	
Gmina:	
Województwo:	
Telefon kontaktowy:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Kierunek kształcenia:	

Dane dodatkowe

Uczeń:	<input type="checkbox"/> Technikum
Klasa:	<input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych:	
Opinia wychowawcy:	
Frekwencja (w %):	
Zachowanie:	
Ukończone kursy:	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Deklaruję chęć uczestnictwa w kursie o następującej tematyce (proszę wskazać najbardziej preferowane kursy oznaczając numerami od 1 do 3, wybrane kursy, gdzie 1 oznacza najbardziej preferowany kurs):

- Zarządzanie małym i średnim przedsiębiorstwem, 100 h lekcyjnych	
- Adobe Photoshop, 30 h lekcyjnych	
- Kurs Rachunkowość dla głównych księgowych i kandydatów na te stanowiska, 170 h lekcyjnych	

Oświadczam, że jestem (proszę zaznaczyć właściwe X):

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
Osobą z niepełnosprawnościami * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	
Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	
Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	

.....
Data i podpis Uczestnika Projektu

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/mojego syna

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „pn. „Pracownicy na 5 – program rozwoju ZSP w Złoczewie” realizowanym przez ZSP w Złoczewie w ramach Działania XI.3 Kształcenie zawodowe - Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

Oświadczam że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie:

- a) uczę się, pracuję lub zamieszkuję na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
- b) jestem uczniem/uczennicą II, III, IV klasy Technikum Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Złoczewie.

Uczestnik/Uczestniczka Projektu został/została uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

.....
Data i podpis uczestnika oraz rodzica/opiekuna prawnego

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

.....
Data i podpis uczestnika oraz rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

„Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, które odbędzie się na początku i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

.....
Data i podpis uczestnika oraz rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

„Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą”.

.....
Data i podpis uczestnika oraz rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Pracownicy na 5 – program rozwoju ZSP w Złoczewie” oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, co następuje:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:

- a) Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO Wł 2014-2020”,
- b) Minister Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

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, przy czym dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru „Beneficjenci w ramach RPO Wł 2014-2020”:

- 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;

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
-



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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.

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Pracownicy na 5 – program rozwoju ZSP w Złoczewie**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjnopromocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:

a) Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,

b) Ministrowi Rozwoju, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,

c) Beneficjentowi realizującemu Projekt - Powiat Sieradzki, pl. Wojewódzki 3, 98-200 Sieradz,

d) podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Złoczewie, ul. Szeroka 1/7, 98-270 Złoczew, PROJECT HUB Sp z o.o., ul. Trzcianańska 3e, 60-434 Poznań.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



-
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
 6. W terminie do 4 tygodni od zakończenia 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.
 7. W terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie dostarczę Beneficjentowi dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej.*
 8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU***

* Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których istnieje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej.

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
pn. „Pracownicy na 5 – program rozwoju ZSP w Złoczewie”

Zawarta w w dniu pomiędzy:

Zespołem Szkół Ponadgimnazjalnych w Złoczewie przy ul. Szerokiej 1/7, 98-270 Złoczew, posługującego się Numerem Identyfikacji Podatkowej oraz numerem REGON, reprezentowanym przez – Dyrektora, zwanym w dalszej części umowy „Projektodawcą”

a

.....zamieszkałą/ym w.....
przy ul., nr PESEL:,
zwaną/ym w dalszej części umowy „Uczestnikiem Projektu”

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział Uczestnika Projektu w projekcie „Pracownicy na 5 – program rozwoju ZSP w Złoczewie” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa XI Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie XI.3 Kształcenie zawodowe. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 2

1. Projektodawca realizuje projekt w okresie od 1 października 2016 do 31 grudnia 2017 roku.
2. W ramach Projektu, Uczestnik projektu jest zobowiązany do udziału w następujących formach wsparcia:

a) Staż w wymiarze minimum 150h;

b) Kurs:

- Zarządzanie małym i średnim przedsiębiorstwem, 100 h lekcyjnych	
- Adobe Photoshop, 30 h lekcyjnych	



- Kurs Rachunkowość dla głównych księgowych i kandydatów na te stanowiska, 170 h	
--	--

c) Doradztwie zawodowym w wymiarze 3h/Uczestnika

3. Po zakończeniu stażu Projektodawca zobowiązuje się wypłacić Uczestnikowi Projektu stypendium stażowe w kwocie 1800 zł brutto oraz zwrot kosztów związanych ze stażem (śr. 3000 zł) - wsparcie dostosowane do indywidualnych potrzeb Uczestnika Projektu, o przyznaniu którego decyduje nauczyciel przy współpracy z dyrektorem szkoły i opiekunem stażu.

4. Środki zostaną przekazane na rachunek bankowy wskazany poniżej przez Uczestnika Projektu.

Nazwa Banku.....

Numer konta bankowego.....

Imię i nazwisko właściciela konta bankowego.....

Adres właściciela konta bankowego.....

§ 3

1. Uczestnik Projektu oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem Projektu oraz spełnia warunki uczestnictwa w nim określone.

2. Uczestnik Projektu jest świadomy odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności cywilnej, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których został zakwalifikowany do udziału w Projekcie.

3. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:

- regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich przeznaczonych dla niego formach wsparcia: stażu zawodowym w wymiarze minimum 150 godzin i kursie w wymiarze dostosowanym do specyfiki zdobywanych uprawnień, oraz do potwierdzenia swojej obecności na liście obecności;
- pisemnego usprawiedliwienia swojej nieobecności,
- wypełniania ankiet ewaluacyjnych, opinii, testów wiedzy oraz wszelkich dokumentów niezbędnych w procesie realizacji Projektu;
- udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w Projekcie instytucjom zaangażowanym we wdrażanie Działania XI.3 Kształcenie zawodowe;
- pisemnego usprawiedliwienia rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie.

§ 4



-
1. Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu oraz Projektodawcy, związane z realizacją Projektu, określone są w Regulaminie Projektu

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas trwania form wsparcia i nie dłużej niż do zakończenia projektu tj. 31 grudnia 2017 roku.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie oświadczenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Za dzień rezygnacji przyjmuje się datę otrzymania oświadczenia przez Projektodawcę.
3. Projektodawca zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika Projektu z listy uczestników w przypadku naruszenia regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.
4. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie (tj. z przyczyn zależnych od Uczestnika Projektu) Uczestnik Projektu może zostać obciążony kosztami uczestnictwa w Projekcie.
5. Niniejsze postanowienie wynika z faktu, iż Projekt jest finansowany ze środków publicznych, w związku z czym na Projektodawcy spoczywa szczególny obowiązek dbałości o ich prawidłowe i zgodne z założonymi celami wydatkowanie

§6

1. Zmiana warunków niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 2. Prawem właściwym dla oceny wzajemnych praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, jest prawo polskie.
 3. Jurysdykcja do rozstrzygnięcia sporów wynikłych na tle stosowania niniejszej umowy jest po stronie sądów polskich.
 4. W okresie trwania niniejszej umowy strony są zobowiązane informować się nawzajem na piśmie o każdej zmianie adresu swojego zamieszkania lub siedziby. W razie zaniedbania tego obowiązku korespondencję wysłaną na uprzednio wskazany adres listem poleconym za potwierdzeniem odbioru i nieodebraną, uważa się za doręczoną.
 5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego. Sprawy wynikłe na tle niniejszej Umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy dla siedziby Projektodawcy.
 6. **Wszelką korespondencję dotyczącą projektu należy kierować na adres Biura Projektu.**
-



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



§7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....

.....

Data i podpis Uczestnika Projektu*

Data, podpis i pieczęć Projektodawcy

** W przypadku osoby małoletniej wymagany jest podpis rodzica/prawnego opiekuna.*
