…………………..

*(pieczęć szkoły)*

**Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach on-lineprzeprowadzanych
w ramach komponentu Małopolskiej Chmury Edukacyjnej**

**w ramach projektu**

**pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”**

**Edycja VI - Rok szkolny 2021/2022**

Beneficjent/Lider projektu: Województwo Małopolskie

Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego

Partner projektu **Powiat Tarnowski**

Realizator/rzy projektu **Powiat Tarnowski, Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Zakliczynie, Zespół Szkół Licealnych i Technicznych w Wojniczu, Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie, Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Żabnie**

Szkoła: Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Zakliczynie, Zespół Szkół Licealnych i Technicznych w Wojniczu, Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie, Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Żabnie

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

* 1. Projekt „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” realizowany jest od 1.01.2016 roku do 30.09.2023 roku.
	2. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów.
	3. Celem szczegółowym projektu w zakresie komponentu Małopolskiej Chmury Edukacyjnej jest zapewnianie uczniom techników możliwości poszerzenia wiedzy z zakresu przedmiotów zawodowych oraz kształtowanie kompetencji kluczowych dzięki wykorzystaniu nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych; wzmocnienie współpracy pomiędzy szkołami zawodowymi, a uczelniami poprzez realizację zajęć edukacyjnych dla uczniów oraz zwiększenie motywacji do kontynuowania nauki.
	4. Rekrutacja odbywać się będzie zgodnie z Zasadą Równości Szans Kobiet i Mężczyzn oraz Zasadą Równość Szans i Niedyskryminacji.

**§ 2**

**Zakres wsparcia**

1. Zajęcia on-line są jedną z form wsparcia realizowaną w ramach komponentu Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w projekcie pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”, obejmują zajęcia dydaktyczne prowadzone w formie wideokonferencji realizowane przez uczelnie będące partnerami projektu, odpowiedzialne za koordynację poszczególnych obszarów tematycznych.

1. Zajęcia on-line przeprowadzone zostaną w następujących obszarach tematycznych w:
2. Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Zakliczynie:
* żywność oraz środowisko - obszary koordynowane przez Partnera projektu Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie;
1. Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Żabnie:
* żywność oraz środowisko - obszary koordynowane przez Partnera projektu Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie;
* język angielski zawodowy – obszar koordynowany przez Partnera projektu Uniwersytet Pedagogiczny im. KEN w Krakowie;
1. Zespole Szkół Licealnych i Technicznych w Wojniczu:
	* żywność oraz środowisko - obszary koordynowane przez Partnera projektu Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie;
	* język angielski zawodowy – obszar koordynowany przez Partnera projektu Uniwersytet Pedagogiczny im. KEN w Krakowie;
2. Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie:
* żywność oraz środowisko - obszary koordynowane przez Partnera projektu Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie;
* mechaniczno-mechatroniczny - obszar koordynowany przez Partnerów projektu Uniwersytet Pedagogiczny im. KEN w Krakowie oraz Akademię Górniczo- Hutniczą im. Stanisława Staszica w Krakowie;
1. W ramach jednego roku szkolnego przewiduje się realizację 30 godzin zajęć on-line,
w każdym z zadeklarowanych przez szkołę obszarów tematycznych. Harmonogram zajęć on-line w danym obszarze tematycznym będzie ustalany każdorazowo przed rozpoczęciem poszczególnej edycji zajęć w danym roku szkolnym.
2. W zajęciach on-line w każdym z obszarów tematycznych wybranych przez szkołę powinno uczestniczyć min. 15 osób. W przypadku niezebrania min. liczby osób do utworzenia grupy brana będzie pod uwagę okoliczności zaistnienia sytuacji indywidualnie dla każdej szkoły. Grupa licząca mniej niż 15 osób zostanie utworzona w przypadku pozytywnej opinii Lidera.

**§ 3**

**Zasady rekrutacji**

1. W szóstej edycji zajęć on-line mogą wziąć udział wyłącznie uczniowie techników, będących realizatorami komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”.
2. W zajęciach on-line może wziąć udział osoba która:
	1. wyraża dobrowolną chęć uczestnictwa w projekcie;
	2. jest uczniem/ uczennicą technikum, będącego realizatorem komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”;
	3. uzyskała na koniec roku szkolnego poprzedzającego rekrutację z przedmiotu odpowiadającego obszarowi tematycznemu lub zbliżonego ocenę bardzo dobrą – 3 pkt, ocenę dobrą – 2 pkt, ocenę dostateczną – 1 pkt, ocenę dopuszczającą – 0pkt; przy czym uczeń z oceną dopuszczającą obowiązkowo dostarczy opinię wychowawcy klasy - jedynie pozytywna opinia warunkuje możliwość uczestnictwa w projekcie.
	4. może się wykazać osiągnięciami z danego przedmiotu odpowiadającego obszarowi tematycznemu lub zbliżonemu (np. udziałem w konkursach, olimpiadach, kołach zainteresowań itp. – za każde osiągnięcie uczeń/uczennica otrzymuje 1 pkt);
	5. wypełni i złoży w sekretariacie swojej szkoły -*Formularz zgłoszeniowy* – *Załącznik 1a*

Złożenie w/w dokumentu oznacza zapoznanie się i akceptację niniejszego regulaminu.

1. Kandydat obowiązkowo zapozna się z *Załącznikiem 5 – Zakres danych osobowych*.
2. W przypadku takiej samej liczby punktów uzyskanych w ramach w/w kryteriów o zakwalifikowaniu będzie decydowała ocena z zachowania lub/i opinia nauczyciela zawodu/wychowawcy.
3. W pierwszej kolejności udział zajęciach on-line powinien być dostępny dla uczniów/uczennic, którzy nie uczestniczyli jeszcze w żadnej formie wsparcia organizowanej w ramach komponentu Małopolskiej Chmury Edukacyjnej.
4. W przypadku gdy liczba chętnych nie wyczerpuje liczby miejsc przewidzianych na dany obszar tematyczny dopuszcza się możliwość udziału osób, które brały już udział w zajęciach organizowanych w ramach Małopolskiej Chmury Edukacyjnej.
5. Co do zasady uczeń/uczennica może uczestniczyć w zajęciach on-line w ramach tego samego obszaru tematycznego tylko jeden raz w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”.
6. Uczeń/uczennica może uczestniczyć w zajęciach on-line w maksymalnie dwóch obszarach tematycznych (dwóch edycjach) w ramach udziału w projekcie „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”.
7. Rekrutacja na zajęcia on-line prowadzona będzie w siedzibie szkoły w okresie **od dnia 08.09.2021 r. do dnia 16.09.2021 r.**

Informacje dotyczące rekrutacji dostępne będą na: stronie internetowej szkoły/tablicy ogłoszeń w siedzibie szkoły oraz przekazywane będą w formie ustnej przez nauczycieli
w szkole.

1. O zakwalifikowaniu uczniów/uczennic z Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Zakliczynie do udziału w zajęciach on-line w ramach projektu decyduje Komisja Rekrutacyjna w składzie:
2. Przewodniczący Komisji – Krzysztof Małek,
3. Członek Komisji – Marta Kwaśniewska - Kobylarczyk,
4. Członek Komisji- Małgorzata Nowicka
5. O zakwalifikowaniu uczniów/uczennic z Zespołu Szkół Licealnych i Technicznych w Wojniczu do udziału w zajęciach on-line w ramach projektu decyduje Komisja Rekrutacyjna w składzie:
6. Przewodniczący Komisji – Agnieszka Kapek,
7. Członek Komisji – Agnieszka Sakłak,
8. Członek Komisji - Ewa Tracz
9. O zakwalifikowaniu uczniów/uczennic z Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie do udziału w zajęciach on-line w ramach projektu decyduje Komisja Rekrutacyjna w składzie:
10. Przewodniczący Komisji – Bogusław Harańczyk,
11. Członek Komisji – Jan Lachowicz,
12. Członek Komisji - Sylwia Stanuch – Osysko
13. O zakwalifikowaniu uczniów/uczenn ic z Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Żabnie do udziału w zajęciach on-line w ramach projektu decyduje Komisja Rekrutacyjna w składzie:
14. Przewodniczący Komisji- Agnieszka Kurzydym,
15. Członek Komisji – Dorota Hyży,
16. Członek Komisji - Monika Zachara – Moskal
17. W wyniku prac Komisji Rekrutacyjnej powstanie protokół (*wzór stanowi Załącznik nr 3)* potwierdzający zakwalifikowanie uczniów/uczennic do udziału w zajęciach on-line.
18. Lista uczniów zakwalifikowanych zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie szkoły.
19. Uczniowie/uczennice, którzy/e nie zostali zakwalifikowani do udziału z powodu braku miejsc, zostaną umieszczeni na liście rezerwowej.
20. Osoby wpisane na listę rezerwową mogą zostać wybrane do udziału w zajęciach on-line w przypadku zwolnienia miejsca na skutek czyjejś rezygnacji lub przypadku losowego.
21. W przypadku osób niepełnosprawnych rekrutacja będzie prowadzona z pomocą osób trzecich (np. wychowawcy klasy).
22. Osoby z niepełnosprawnościami, które zakwalifikują się do udziału w projekcie i będą chciały skorzystać z możliwości dostosowania wsparcia do ich indywidualnych potrzeb, zobligowane są do złożenia do dnia **20 września 2021r.** *Formularz –Zgłoszenie specjalnych potrzeb (Załącznik 1 b)* w celu podjęcia przez Realizatora działań zmierzających do dostosowania form wsparcia do indywidualnych potrzeb.
23. Osoby zakwalifikowane do udziału w zajęciach on-line uczestniczą w nich nieodpłatnie.

**§ 4**

**Warunki uczestnictwa w zajęciach online**

1. Uczestnik/uczestniczka jest zobowiązany do przystąpienia do testu rozpoczynającego oraz testu podsumowującego zajęcia on-line w celu monitorowania efektów uczenia.
2. Uczestnik/uczestniczka zobowiązany jest do sumiennego i aktywnego udziału
w zajęciach on-line zgodnie z zaplanowanym harmonogramem.
3. Warunkiem uzyskania certyfikatu potwierdzającego udział w zajęciach on-line jest obecność na minimum 60 % zajęć, a także przystępnie do testu rozpoczynającego oraz podsumowującego zajęcia on-line, monitorującego efekty uczenia.
4. Jedynym usprawiedliwieniem nieobecności powyżej 40 % godzin może być choroba lub wypadek losowy.

**§ 5**

**Prawa i obowiązki uczniów w projekcie**

1. W chwili rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia w projekcie każda z osób podpisuje:
2. *Deklarację (oświadczenie) uczestnictwa w projekcie – zał. 3;*
3. *Oświadczenie uczestnika projektu – zał. 4;*
4. *Oświadczenie o wyrażeniu zgody/braku zgody na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku – zał.6.*
5. Podpisanie dokumentów, o których mowa w pkt. 1 oznacza zapoznanie się i akceptację niniejszego regulaminu.
6. Osoby zakwalifikowane do udziału w zajęciach on-line zobowiązane są do:
	* 1. regularnego uczestnictwa w zajęciach on-line;
		2. przystąpienia do testu badającego efekty uczenia w momencie rozpoczęcia udziału
		w zajęciach on-line oraz na zakończenie zajęć on-line.

**§ 6**

**Przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji i promocji projektu**

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych na potrzeby rekrutacji uczestników projektu oraz w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu jest Powiat Tarnowski z siedzibą w Tarnowie przy ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów
2. Z administratorem można skontaktować się:
* poprzez pocztę elektroniczną pod adresem starostwo@powiat.tarnow.pl,
* telefonicznie +48 14 688 33 00,
* listownie – kierując korespondencję na adres siedziby administratora
1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się:
* poprzez pocztę elektroniczną pod adresem iod@powiat.tarnow.pl,
* listownie – kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
1. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji do projektu oraz w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu.
3. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi zgoda, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit. a) oraz – w przypadku osoby z niepełnosprawnością w odniesieniu do danych dotyczących stanu zdrowia - w art. 9 ust. 2 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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), w skrócie RODO.
4. W czynnościach służących realizacji celów, o których mowa w punkcie 3 będzie uczestniczyła Szkoła. Oznacza to, że szkoła ta będzie także uczestniczyła w procesie przetwarzania danych osobowych kandydatów i uczestników projektu.
5. 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.
6. Dane osobowe mogą również zostać udostępnione specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie w/w podmiotów kontrole i audyt projektów realizowanych
w ramach RPO WM.
7. Dane dotyczące wizerunku mogą zostać umieszczone w zasobach Małopolskiej Chmury Edukacyjnej, udostępnione na stronie internetowej Realizatora projektu oraz szkoły, opublikowane w mediach tradycyjnych i elektronicznych.
8. Podanie danych nie jest obowiązkowe, niemniej brak danych – z wyłączeniem danych
o niepełnosprawności oraz danych dotyczących wizerunku – uniemożliwi udział
w procesie rekrutacji.
9. W przypadku osoby z niepełnosprawnością, niepodanie danych dotyczących stanu zdrowia uniemożliwi dostosowanie realizacji projektu do jej indywidualnych potrzeb
w tym zakresie.
10. Osoba, której dane dotyczą posiada:
* prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
* prawo do sprostowania danych,
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa,
* prawo do cofnięcia - w dowolnym momencie - zgody na przetwarzanie danych,
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
1. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 25 lat licząc od dnia 31 grudnia roku następującego po rozliczeniu projektu.
2. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie, w celach innych niż promocja projektu, została zawarta
w *załączniku nr 5* do regulaminu - *Oświadczeniu uczestnika projektu* „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”.

**§ 7**

**Postanowienia końcowe**

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Organizator rekrutacji zastrzega sobie prawo do zmian w niniejszym regulaminie i wprowadzania dodatkowych postanowień.
3. Dokumentacja rekrutacyjna będzie przechowywana w siedzibie Partnera podmiotu będącego organizatorem rekrutacji – Powiat Tarnowski - Starostwo Powiatowe w Tarnowie, ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów.

 **Załączniki:**

Załącznik 1a – Formularz zgłoszeniowy.

Załącznik 1b *-* Formularz - Zgłoszenie specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności

Załącznik 2 – Wzór protokołu rekrutacyjnego.

Załącznik 3 – Deklaracja (oświadczenie) uczestnictwa w projekcie.

Załącznik 4 – Oświadczenie uczestnika projektu.

Załącznik 5 – Zakres danych osobowych.

Załącznik 6 – Oświadczenie o wyrażeniu zgody/braku zgody na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku.

*…………………………………. ………………………………………. Sporządził Zatwierdził*

*Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy*

**Formularz zgłoszeniowy do udziału w zajęciach on-line**

 **realizowanych w komponencie Małopolskiej Chmury Edukacyjnej**

 **w ramach projektu**

**pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”**

**(Edycja VI 2021/2022)**

**Obszar tematyczny ……………………..**

**Poniższy formularz należy wypełnić drukowanymi literami**

1. **Dane podstawowe.**
2. **IMIĘ:**
3. **NAZWISKO:**
4. **Oświadczenia kandydata niezbędne dla celów rekrutacji.**

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w zajęciach on-line:

* 1. wyrażam dobrowolną chęć uczestnictwa w zajęciach on-line **TAK/NIE\***
	2. jestem uczniem klasy …… szkoły……………………………………………………..… będącej realizatorem projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”.
	3. na koniec roku szkolnego poprzedzającego rekrutację tj. 2020/2021 z przedmiotu odpowiadającego obszarowi tematycznemu lub zbliżonego do obszaru realizowanego w ramach zajęć on-line, uzyskałem/am ocenę …………
	4. **brałem (-am) / nie brałem (-łam)\*** udział w konkursach, olimpiadach, kołach zainteresowań innych przedsięwzięciach związanych z obszarem tematycznym w którym realizowane będą zajęcia on-line (*proszę wymienić jakie*)……………………….

………………………… ……………………………………..…………………...

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata/ki)*

*…………………………….…………………………………………*

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

|  |
| --- |
| Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.………………………………,. …………………………………………… *Pieczęć szkoły Data, Podpis dyrektora szkoły* |

*\*Niepotrzebne skreślić*

**Informacje dodatkowe na temat dotychczasowego udziału w projekcie**

1. **Uczestniczyłem(-łam) /nie uczestniczyłem(-łam)\*** w zajęciach on-line w ramach komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w ramach projektu
”Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”w roku szkolnym ……….……. obszarze tematycznym……………………..….
2. **Uczestniczyłem(-łam) /nie uczestniczyłem(-łam)\*** w naukowych warsztatach weekendowych w ramach komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w ramach projektu ”Modernizacja kształcenia zawodowego
w Małopolsce II”w roku szkolnym ……………. w obszarze tematycznym ………………………..………..
3. **Uczestniczyłem(-łam) / nie uczestniczyłem(-łam)\*** w naukowych warsztatach letnich w ramach komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w ramach projektu ”Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” w roku szkolnym …………………. w obszarze tematycznym…………………………….…..

………………………… ……………………………………..…………………...

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata/ki)*

*…………………………….…………………………………………*

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

**Oświadczenia kandydata/ki ubiegającego/ej się o udział w projekcie „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz wykorzystania wizerunku**

1. Imię i nazwisko ………………..…………………………..……...……………………………

 *(proszę wypełnić drukowanymi literami)*Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO 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. Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie, Zespołowi Szkół Ponadpodstawowych w Zakliczynie, Zespołowi Szkół Ponadpodstawowych w Żabnie i Zespołowi Szkół Licealnych i Technicznych w Wojniczu

moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach stanowiących zgłoszenie do udziału w projekcie „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” dla celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji

………………………… ……………………………………..…………………...

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata/ki)*

*…………………………….…………………………………………*

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

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach zajęcia on-line organizowanych w ramach komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w projekcie „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” realizowanym przez partnera projektu – Powiat Tarnowski .

……………………………….. ……………………………..

*Miejscowość, data*  *(czytelny podpis kandydata/ki)*

…………………………………………………………………………

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*\**

Oświadczam, że zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach on-line w ramach komponentu Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w ramach projektu pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” zapoznałem/łam się z treścią Załącznika nr 5: *Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania* i przyjmuję jego treść do wiadomości.

……………………………….. ……………………………..

*Miejscowość, data*  *(czytelny podpis kandydata/ki)*

………………………………………………………………………

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*\**

*Załącznik nr 1b – Formularz*

**Zgłoszenie specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności** uczestnika

zakwalifikowanego do projektu: **„Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”**

(Edycja VI 2021/2022)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  *Imię (imiona)uczestnika/ czki projektu**Nazwisko uczestnika/czki projektu*

Oświadczam, iż w związku z zakwalifikowaniem się dozajęć on- line z obszaru tematycznego ………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności** *proszę podać właściwe* | Architektura dostosowana dla osób poruszających się na wózku |  |
| Architektura oznaczona alfabetem Braill’a i komunikaty głosowe |  |
| Zapewnienie dostępności materiałów szkoleniowych |  |
| Zapewnienie tłumacza języka migowego |  |
| Zapewnienie narzędzi technologicznych umożliwiających odpowiedni dostęp i odbiór informacji np. pętla indukcyjna |  |
| Pomoc asystenta |  |
| Inne, jakie? |  |

…..………………………… …………………………………………….…………………………………………………………

*miejscowość, data czytelny podpis uczestnika/czki projektu/ i rodzica/opiekuna prawnego*

Oświadczam, że zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie przez:

- administratora danych – Powiat Tarnowski z siedzibą w Tarnowie przy ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów,

- podmiot, któremu w drodze umowa zawartej na piśmie administrator danych powierzył przetwarzanie danych osobowych tj. odpowiednio Zespołowi Szkół Ponadpodstawowych w Żabnie, Zespołowi Szkół Ponadpodstawowych w Zakliczynie, Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tuchowie, Zespołowi Szkół Licealnych i Technicznych w Wojniczu

moich danych osobowych dotyczących stanu zdrowia dla celów związanych z zapewnieniem dostosowania sposobu realizacji projektu do potrzeb wynikających z mojej niepełnosprawności.

…..………………………… ……………………………..……………….…………………………………………………………

*miejscowość, data czytelny podpis uczestnika/czki projektu/ i rodzica/opiekuna prawnego*

|  |  |
| --- | --- |
| Zakwalifikowany uczeń przedstawił do wglądu orzeczenie o (stopniu) niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważnego)/ zaświadczenie od lekarza/ odpowiednie orzeczenie / inny dokument poświadczający stan zdrowia.\* | *Podpis członka Komisji Rekrutacyjnej:* |

\* niewłaściwe przekreślić

*Załącznik nr 2 - Protokół rekrutacyjny - wzór*

………………………………….\*

miejscowość, dd,mm,rr

**Protokół z rekrutacji uczniów do udziału w V edycji zajęć on-line na rok szkolny 2021/2022**

**Obszar tematyczny: …………………………………………………………**

**Szkoła:** (nazwa i adres) **…………………………………………………………………………**

Szkolna Komisja Rekrutacyjna w składzie:

1. ………………………….. – Przewodniczący Komisji
2. ………………………….. – Członek Komisji
3. ………………………….. – Członek Komisji

W dniu ……………… odbyło się posiedzenie Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej w sprawie rekrutacji uczniów do VI edycji zajęć on-line przeprowadzanych w zakresie komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w ramach projektu Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II.

Po analizie złożonych przez uczniów formularzy zgłoszeniowych Szkolna Komisja Rekrutacyjna zdecydowała o zrekrutowaniu do udziału w zajęciach on-line ……… uczniów .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko  | Uczeń/ uczennica klasy | Ocena z przedmiotu:Bdb – 3 pktDb – 2 pktDst – 1 pktDop – 0 pkt (obowiązkowo opinia) | Osiągnięcia (udział w konkursach, olimpiadach, kołach zainteresowań – 1 pkt za każde) | Czy uczeń/ uczennica brał/a udział w zajęciach w ramach MChE? | Ilość pkt łącznie | Uwagi dodatkowe\*\* | Status \*\*\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Data protokołu powinna rekrutacyjnego być wcześniejsza niż dokumenty związane z przystąpieniem uczniów do pierwszej formy wsparcia

\*\*W przypadku takiej samej liczby punktów decyduje ocena z zachowania lub/i opinia nauczyciela zawodu/wychowawcy klasy

\*\*\*Status: zakwalifikowany/ rezerwowy/ odrzucony

 Podpisy:

1. Przewodniczący Komisji ……………………………….
2. Członek Komisji ……………………………………….
3. Członek Komisji ……………………………………….

*Załącznik nr 3 – Deklaracja (oświadczenie) uczestnictwa w projekcie.*

**DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

  *Imię (imiona)uczestnika/ czki projektu**Nazwisko uczestnika/czki projektu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

 *PESEL Data urodzenia*

uczeń/uczennica szkoły

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Nazwa Typ*

DANE KONTAKTOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*Ulica Nr budynku Nr lokalu*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **-** |  |

*Miejscowość Kod pocztowy*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 *Gmina Powiat Województwo*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Numer telefonu komórkowego Adres poczty elektronicznej*

Wykształcenie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *Brak Podstawowe Gimnazjalne*

Czy jesteś osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *Tak Nie Odmowa podania informacji*

Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 *Tak Nie*

Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *Tak Nie Odmowa podania informacji*

Jeśli tak, do deklaracji przedstawiam do wglądu orzeczenie/zaświadczenie lekarskie/inne, jakie ………………………………………………………………..

Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *Tak Nie Odmowa podania informacji*

Planowany okres zakończenia nauki w szkole

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

**deklaruję udział w projekcie pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”,** realizowanym w ramach RPO WM 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów, w okresie 1.01.2016 r. do 30.09.2023 r.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach on-line, organizowanych w ramach komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w projekcie „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” realizowanym przez partnera projektu – Powiat Tarnowski i zobowiązuję się do regularnego udziału w w/w formach wsparcia.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią *Załącznika nr 5: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania i przyjmuję jego treść do wiadomości.*
4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów z Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Zobowiązuje się do niezwłocznego zaktualizowania danych teleadresowych podanych w formularzu „Deklaracja uczestnictwa” w przypadku ich zmiany.

*……………………………… ……………………………………*

 *(Miejscowość i Data) (Czytelny podpis uczestnika projektu)*

 *……. ….…………………………………………*

 *(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

*Załącznik nr 4: Oświadczenie uczestnika projektu*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”** nr **RPMP.10.02.03-12-0490/16** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa.
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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
	1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
	2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
	3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
	4. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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 w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt.2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”, 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);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31- 358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt - Województwo Małopolskie – Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego IZ RPO WM 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
5. moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji, rozliczenia i zapewnienia trwałości projektu a także zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz okres archiwizacji wynikający z przepisów prawa (25 lat licząc od dnia 31 grudnia roku następującego po rozliczeniu projektu);
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 uzna, iż przetwarzanie jego 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:
12. wyznaczonym przez ADO wskazanym w pkt 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych MFiPR ;
13. działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Danych Osobowych MCP lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków;
14. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

………………………… ……………………...…………………...

 *(Miejscowość data) (Czytelny podpis uczestnika/czki projektu)*

*………………….……………..……………………………………..*

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

*Załącznik nr 5: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania*

**Zakres danych osobowych użytkowników do Centralnego Systemu Teleinformatycznego,**

**Dane uczestników indywidualnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | **Kraj** |
| 2 | Rodzaj uczestnika (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 3 | Nazwa instytucji *(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 4 | **Imię** |
| 5 | **Nazwisko** |
| 6 | **PESEL** |
| 7 | **Płeć**  |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do projektu *(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 9 | Wykształcenie *(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 10 | **Województwo**  |
| 11 | **Powiat** |
| 12 | **Gmina** |
| 13 | **Miejscowość** |
| 14 | **Ulica** |
| 15 | **Nr budynku** |
| 16 | **Nr lokalu** |
| 17 | **Kod pocztowy** |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 19 | **Telefon kontaktowy** |
| 20 | **Adres e-mail** |
| 21 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 22 | Data zakończenia udziału w projekcie (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 23 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 24 | Wykonywany zawód (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 25 | **Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia** |
| 26 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 27 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 28 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 29 | Rodzaj przyznanego wsparcia (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 30 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu *(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 31 | Data zakończenia udziału we wsparciu*(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| **Status uczestnika projektu w chwili przytępienia do projektu** |
| 32 | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\***tak - nie - odmowa podania informacji |
| 33 | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań\***tak - nie  |
| 34 | **Osoba z niepełnosprawnościami\***tak - nie - odmowa podania informacji |
| 35 | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)\***tak - nie - odmowa podania informacji |

*Załącznik nr 6 –* *Oświadczenie o wyrażeniu* z*gody/ braku zgody na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika projektu*

**Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika
projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” realizowanego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego**

Ja, niżej podpisany/-na

Imię \*\* ……………………………………………

Nazwisko\*\*……………………………………………

 *(proszę wypełnić drukowanymi literami)*

Uczennica/uczeń szkoły ……………………………………………………………………

**wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\***

na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją Projektu pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego przez:

1. Województwo Małopolskie
2. Partnera projektu: Powiat Tarnowski
3. Szkołę: ………………………………………………………………………………………

**Moja zgoda/ Brak mojej zgody\*** dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych) utrwalonych w ramach realizacji Projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: umieszczenie w zasobach Chmury Edukacyjnej, udostępnienie na stronie internetowej, publikację w mediach, prasie i programach w związku z publikacją informacji o w/w projektach. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp. Mój wizerunek może być wykorzystywany i rozpowszechniany bezterminowo.

 *……………………………… ……………………………………*

 *(Miejscowość i Data) (Czytelny podpis uczestnika projektu)*

 *…..….…………………………………………*

 *(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

**Podstawa prawna:** art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U . z 2016 r., poz. 1333), art. 23 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 380).

\* niepotrzebne usunąć/skreślić

\*\* wypełnić/wpisać nazwę