

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Innowacyjne metody nauczania w zawodach technik pojazdów samochodowych i technik spedytor w Technikum nr 1 im. Stanisława Staszica w Rybniku”

## **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU - RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO<sup>1</sup>**

Ja, niżej podpisany(a), .....

zam. ....

PESEL: \_\_\_\_\_

oświadczam, że mój syn/córka<sup>2</sup> .....

uczęszczający(a) do szkoły: .....

- dobrowolnie przystępuje do udziału w projekcie „Innowacyjne metody nauczania w zawodach technik pojazdów samochodowych i technik spedytor w Technikum nr 1 im. Stanisława Staszica w Rybniku”,
- zapoznał(-a) się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Innowacyjne metody nauczania w zawodach technik pojazdów samochodowych i technik spedytor w Technikum nr 1 im. Stanisława Staszica w Rybniku” i zobowiązuje się do jego przestrzegania,
- został(-a) poinformowany(-a), że projekt „Innowacyjne metody nauczania w zawodach technik pojazdów samochodowych i technik spedytor w Technikum nr 1 im. Stanisława Staszica w Rybniku” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej,
- we własnym zakresie ubezpieczę mojego syna/córkę<sup>2</sup> od następstw nieszczęśliwych wypadków, jeśli jeszcze nie posiada takiego ubezpieczenia,
- wyraża zgodę, tak jak ja tę zgodę wyrażam, na wykorzystywanie jego/jej<sup>2</sup> zdjęć i filmów z jego/jej<sup>2</sup> wizerunkiem, wykonanych podczas działań realizowanych w ramach projektu dla celów informacyjno-promocyjnych realizowanych przez Zespół Szkół Technicznych w Rybniku,
- wyraża zgodę na uczestnictwo w działaniach monitorujących projekt, w szczególności do wypełniania niezbędnych ankiet i formularzy,
- dane podane w "Oświadczeniu uczestnika projektu", jak również w "Arkuszu aplikacyjnym" są zgodne z prawdą,
- jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za podawanie informacji niezgodnych z prawdą wynikającej z Kodeksu Karnego,
- zobowiązuje się do wzięcia udziału w badaniu ankietowym (wypełnienie i przesłanie otrzymanego arkusza ankiety) po upływie jednego roku od zakończenia projektu, a ja dopilnuję wzięcia udziału w badaniu mojego dziecka.

-----  
(miejsowość, data)

-----  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Innowacyjne metody nauczania w zawodach technik pojazdów samochodowych i technik spedytor w Technikum nr 1 im. Stanisława Staszica w Rybniku” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice;
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
3. Podanie danych przez uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
4. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 2014 – 2020” podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w powiązaniu z aktami prawnymi w tym:
  - a) Rozporządzeniem 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;
  - b) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - c) Ustawą 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 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Zespół Szkół Technicznych w Rybniku, ul. Kościuszki 5, 44-200 Rybnik oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - .....  
..... (nazwa i adres ww. podmiotów);
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu

Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;

- ~~8. 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, potwierdzone stosownym dokumentem<sup>\*\*</sup>;~~
- ~~9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem<sup>\*\*</sup>;~~
10. Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizę/ekspertyzę na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

-----  
(miejsowość, data)

-----  
(podpis uczestnika projektu)

-----  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

<sup>1</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> **wypełnia rodzic/opiekun prawny w przypadku, gdy uczeń nie ukończył 18 lat**

<sup>3</sup> w przypadku liceum lub technikum

<sup>4</sup> w przypadku wyłącznie technikum