*Załącznik nr 1*

*Do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

*„Inwestujemy w zawodowców-Centrum Kompetencji Zawodowych w Powiecie Gorlickim”*

**Formularz zgłoszeniowy**

data wpływu: ...............................

**Wypełnia uczeń(ca)/słuchacz(ka)**

...........................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko uczestnika)*

Miejsce zamieszkania: miejscowość ............................................................. kod ......... - ...............

Ulica ................................................................. nr domu .......................... nr mieszkania ...............

Telefon kontaktowy .............................................. Adres e-mail ......................................................

Data urodzenia ................................................................... wiek .....................................................

Szkoła ................................................................................................................................................

Klasa/zawód ..................... / ..............................................................................................................

1. Deklaruję swój udział w poniższej formie wsparcia:
2. kurs/szkolenie podnoszące kwalifikacje lub kompetencje:

.....................................................................................................................................................

*(wpisać nazwę kursu/szkolenia)*

1. stażu/praktyce zawodowej
2. Średnia ocen z przedmiotów zawodowych za półrocze poprzedzające rekrutację: ...................

*(wypełnić w przypadku wyboru staży/praktyk zawodowych oraz kursów/szkoleń podnoszących kwalifikacje/kompetencje)*

1. Frekwencja za półrocze poprzedzające rekrutację: ....................................................................
2. Udział w konkursach/olimpiadach przedmiotowych: ................................................................

*(wpisać ilość)*

1. Oświadczam, że nie korzystałem(am)/korzystałem(am)\* już z innej formy wsparcia   
   w ramach ww. projektu. Proszę wymienić jakie:

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

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

*(np. staż/praktyka, nazwa kursu/szkolenia)*

1. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

\**niepotrzebne skreślić*

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

*miejscowość, data czytelny podpis ucznia/(cy)/słuchacza(ki)*

*…..................................................................……. …..............................................................*

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego podpis dyrektora/osoby upoważnionej*

*ucznia niepełnoletniego szkoły macierzystej*

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

***Zgodnie z wymogami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku, zwanego dalej RODO, uprzejmie informuję o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych:***

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego w Gorlicach, reprezentowane przez Dyrektora Centrum z siedzibą w Gorlicach przy ul. 11 Listopada 43, 38-300 Gorlice, tel. 18 353 56 10.
2. Jeżeli będziecie mieli Państwo jakiekolwiek pytania, zastrzeżenia lub wątpliwości dotyczące sposobu, w jaki przetwarzane są Państwa dane osobowe, możecie się skontaktować z  wyznaczonym w jednostce Inspektorem Ochrony Danych a w razie jego nieobecności z Zastępcą Inspektora Ochrony Danych.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@powiatgorlicki.pl, tel. 533 369 636.

Kontakt do Zastępcy Inspektora Ochrony Danych: l.dziuban@powiatgorlicki.pl, tel. 18 354 87 85.

1. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu/ach **rekrutacji uczestników projektu, realizacji projektu p.n.: „Inwestujemy w zawodowców - Centrum Kompetencji Zawodowych w Powiecie Gorlickim”**, na podstawie Pani/Pana zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.
2. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji celu/ów. 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.
3. **Uprawnienia, jakie Państwu przysługują w związku z przetwarzaniem Waszych danych osobowych:**
4. prawo dostępu do swoich danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
5. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
6. prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym jej wycofanie nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego administrator dokonał na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
7. prawo do żądania usunięcia swoich danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym);
8. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
9. prawo do przenoszenia danych;
10. prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
11. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podane dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
13. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
14. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora oraz instytucjom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa (np.: organom administracji, sądom) i innym podmiotom, w zakresie, w jakim są one uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa lub wyrażonej zgody.
15. Podane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

***Oświadczam, że została mi przedstawiona informacja o przetwarzaniu moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka w Centrum Kształcenia Zawodowego w Gorlicach.***

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

*(miejscowość, data) (podpis ucznia/słuchacza)*

……………….…………………………………………

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w Załączniku nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Inwestujemy w zawodowców - Centrum Kompetencji Zawodowych w Powiecie Gorlickim”- **Formularz zgłoszeniowy** przez Administratora danych Centrum Kształcenia Zawodowego w Gorlicach w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz udzielenia wsparcia w projekcie.
2. Podaję dane dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych i prawie ich poprawiania.
4. Jednocześnie zostałem poinformowany/a, że zgoda może być wycofana w każdym czasie, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

................................. ................................................... ............................................................................................

*(miejscowość, data) (podpis ucznia/słuchacza)*  *(podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)*