|  |
| --- |
| **FORMULARZ UCZESTNIKA PROJEKTU pn**.: **„RAZEM ODKRYWAMY ŚWIAT**  **na Uniwersytecie Dziecięcym Jana Kochanowskiego w Kielcach**”,  **nr POWR.03.01.00-IP.08-00-3MU/18**  współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER), Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym |

1. **DANE UCZESTNIKA / dziecko/ *(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona): |  | | | |
| Nazwisko: |  | | | |
| Płeć: |  | Kobieta |  | Mężczyzna |
| Data urodzenia: (DD MM RR) |  | | | |
| Kraj pochodzenia: |  | | | |
| PESEL: |  | | | |
| Wykształcenie: | * Niższe niż podstawowe (ISCED 0) * Podstawowe (ISCED 1) * Gimnazjalne (ISCED 2) * Ponadgimnazjalne (ISCED 3) * Policealne (ISCED 4) * Wyższe (ISCED 5) | | | |

1. **DANE KONTAKTOWE *(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania** | | | |
| Ulica: |  | | |
| Nr budynku: |  | Nr lokalu: |  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |
| Powiat: |  | | |
| Gmina: |  | | |
| Województwo: |  | | |
| Kraj: |  | | |
| Numer telefonu kontaktowego Opiekuna (do umieszczenia na identyfikatorze): |  | | |
| Adres poczty elektronicznej e-mail: |  | | |

1. **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |
| --- | --- |
|  | osoba **bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** |
|  | osoba **bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** |
|  | osoba **bierna zawodowo**[[1]](#footnote-1) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | osoba **pracująca[[2]](#footnote-2),** w tym: | |
|  | w administracji rządowej |
|  | w administracji samorządowej |
|  | w organizacji pozarządowej |
|  | w MMŚP |
|  | w dużym przedsiębiorstwie |
|  | prowadząca działalność na własny rachunek |
|  | inne |

**w tym wykonywany zawód:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | instruktor praktycznej nauki zawodu |
|  | nauczyciel kształcenia ogólnego |
|  | nauczyciel wychowania przedszkolnego |
|  | nauczyciel kształcenia zawodowego |
|  | pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia |
|  | kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej |
|  | pracownik instytucji rynku pracy |
|  | pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |
|  | pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |
|  | pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej |
|  | pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej |
|  | rolnik |
|  | inny …………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji /przedsiębiorstwa miejsca pracy |  |

1. **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU w chwili przystąpienia do projektu**

**(proszę zaznaczyć właściwe poprzez wstawienie znaku X)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**\***[[3]](#footnote-3)** | TAK | NIE | Odmawiam odpowiedzi |
| *W przypadku zaznaczenia opcji* ***TAK****, proszę podać:*  **Status i/lub narodowość:**  ………………………………………………………………. | | |
| **Osoba bezdomna** | TAK | | NIE |
| **Osoba z niepełnosprawnościami\*** | TAK | NIE | Odmawiam odpowiedzi |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inna niż powyższe).**  *UWAGA: W przypadku, gdy Uczestnik projektu zamieszkuje obszary wiejskie należy zaznaczyć odpowiedź* ***TAK\**** | TAK | NIE | Odmawiam odpowiedzi |

\*dane szczególnej kategorii – Uczestnik może odmówić ich podania

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WSPARCIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Udział w zajęciach | * Dziecka * Rodzica/opiekuna prawnego |

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem projektu, spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
4. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**[[4]](#footnote-4) na przetwarzanie moich oraz mojego dziecka danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów uczestnictwa we wsparciu w ramach projektu pn.: „RAZEM ODKRYWAMY ŚWIAT na Uniwersytecie Dziecięcym Jana Kochanowskiego w Kielcach”, a także sprawozdawczości i promocji projektu.

Jestem świadomy/a faktu, że:

1. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w postępowaniu rekrutacyjnym i realizacji projektu
2. odmowa zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczna z brakiem rozpatrywania zgłoszenia Kandydata do projektu,
3. dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody,
4. dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu i podczas jego przebiegu,
5. dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji procesu rekrutacji do projektu oraz przez okres przechowania tego typu dokumentacji, który wynika z odrębnych przepisów,
6. odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa   
   oraz podmioty, z którymi administrator zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych wiążących się z przetwarzaniem danych osobowych,
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
8. posiada Pani/Pan prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych w oparciu o tę podstawę, które nastąpiło przed jej wycofaniem; wycofanie zgody musi mieć formę pisemną.
9. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
10. w przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pan/Pani skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych UJK pisząc na adres e-mail: iod@ujk.edu.pl.

**5, Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**[[5]](#footnote-5) na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka na stronach WWW Uniwersytetu Dziecięcego, Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji wyłącznie w celach informacyjnych, edukacyjnych, promocyjnych i reklamowych związanych z uczestnictwem we wsparciu w ramach projektu pn.: „RAZEM ODKRYWAMY ŚWIAT na Uniwersytecie Dziecięcym Jana Kochanowskiego w Kielcach”. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo nie naruszają moich dóbr osobistych.

………………………………….……………………..

(**czytelny podpis** Uczestnika projektu)

1. Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby w wieku 15 lat i więcej , które wykonują pracę za którą otrzymują wynagrodzenie z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne, osoba prowadząca działalność na własny rachunek lub jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego. **Osoby pracujące** uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych zatrudnionych nawet na część etatu. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Migrant, osoba obcego pochodzenia, mniejszości** (w tym społeczności zmarginalizowane takie jak Romowie): Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. **Mniejszości etniczne**: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy -każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-3)
4. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)