



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

<b>Data i godzina wpływu FZ</b>	
<b>Podpis osoby przyjmującej FZ</b>	

<b>FORMULARZ ZGŁOSZENIA</b>	
<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Powiat Nowosądecki</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Małopolska chmura edukacyjna w szkołach Powiatu Nowosądeckiego – V edycja”</b>
<b>Nr projektu</b>	<b>RPMP.10.01.04-12-0094/20</b>
<b>WYPEŁNIA UCZEŃ/UCZENNICA – KANDYDAT/KANDYDATKA NA UCZESTNIKA PROJEKTU</b>	
<b>I. Dane podstawowe</b>	
<b>1. Uczeń/Uczennica szkoły</b>	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. ks. prof. Józefa Tischnera w Starym Sączu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie <input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. Św. Kingi w Łącku <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Wincentego Witosa w Nawojowej <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy – Zdroju <input type="checkbox"/> Zespół Szkół im. Władysława Orkana w Marcinkowicach <input type="checkbox"/> Powiatowy Zespół Szkół w Muszynie <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące im. Artura Grottgera w Grybowie <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie w Starym Sączu
<b>2. Typ szkoły</b>	<input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Technikum
<b>3. Imię</b>	
<b>4. Nazwisko</b>	
<b>5. Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>6. Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>	
<b>7. PESEL</b>	<input type="checkbox"/> brak PESEL



8. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> policealne <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> wyższe <sup>3</sup>
<b>II. Adres zamieszkania/ zameldowania</b>			
1. Ulica <sup>4</sup>			
2. Numer budynku/lokalu			
3. Miejscowość			
4. Kod pocztowy			
5. Gmina			
6. Powiat			
7. Województwo			
8. Kraj			
9. Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> obszar wiejski	<input type="checkbox"/> obszar miejski	
<b>III. Dane kontaktowe</b>			
1. Preferowana forma kontaktu	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> poczta tradycyjna	
2. Telefon kontaktowy (komórkowy i/lub stacjonarny)			
3. Adres e-mail			
<b>IV. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć)</b>			
<b>1. Osoba bierna zawodowo</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
– w tym osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>2. Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia</b>			
<b>V. Inne dane (proszę zaznaczyć odpowiednio znak „x”<sup>6</sup>)</b>			
1. Osoba z niepełnosprawnościami <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Jeśli tak, to proszę o wskazanie indywidualnych potrzeb ..... .....			
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

<sup>1</sup> Wykształcenie ponadgimnazjalne - dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową.

<sup>2</sup> Wykształcenie policealne - ukończona szkoła policealna, ale nie ukończone studia wyższe.

<sup>3</sup> Wykształcenie wyższe - uzyskany tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora.

<sup>4</sup> W przypadku braku ulicy proszę wpisać miejscowość.

<sup>5</sup> Proszę zaznaczyć „x” przy odpowiedzi „tak” lub „nie” w każdej pozycji.

<sup>6</sup> Proszę zaznaczyć „x” przy odpowiedzi „tak” lub „nie” w każdej pozycji.

<sup>7</sup> Dane wrażliwe – Uczeń/uczennica ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.



3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) <sup>9</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Jeśli tak, to proszę o wskazanie indywidualnych potrzeb ..... .....			
<b>VI. Oświadczam, że dobrowolnie wybieram uczestnictwo w następującej formie wsparcia:</b> (formę wsparcia należy wybrać zgodnie z typem szkoły do której Uczeń/Uczennica uczeszcza)			
1. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Technikum w Zespole Szkół im. ks. prof. Józefa Tischnera w Starym Sączu</u>  • zajęcia on-line z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Technikum w Zespole Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica w Grybowie</u>  • zajęcia on-line z języka angielskiego • zajęcia on-line z przedsiębiorczości	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE	
3. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Technikum w Zespole Szkół im. Św. Kingi w Łacku</u>  • zajęcia on-line z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
4. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Technikum w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Wincentego Witosa w Nawojowej</u>  • zajęcia on-line z matematyki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
5. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Technikum w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy – Zdroju</u>  • zajęcia on-line z informatyki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
6. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Liceum ogólnokształcącego w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Jana Pawła II w Krynicy - Zdroju</u>  • zajęcia on-line z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

<sup>8</sup> Dane wrażliwe – Uczeń/uczennica ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.

<sup>9</sup> Dane wrażliwe – Uczeń/uczennica ma prawo odmowy podania danych wrażliwych.



<p>7. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Liceum ogólnokształcącego w Powiatowym Zespole Szkół w Muszynie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zajęcia on-line z języka angielskiego</li> <li>• zajęcia on-line z biologii</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE
<p>8. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Liceum ogólnokształcącego w Zespole Szkół im. Władysława Orkana w Marcinkowicach</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zajęcia on-line z geografii</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>9. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Liceum ogólnokształcącego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Starym Sączu</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zajęcia on-line z języka angielskiego</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>10. Wypełnia uczeń/uczennica <u>Liceum ogólnokształcącego im. Artura Grottgera w Grybowie</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zajęcia on-line z chemii</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

#### VII. Oświadczenia ucznia niezbędne dla celów rekrutacji

**Ocena końcowa, uzyskana na koniec semestru poprzedzającego rekrutację**  
(proszę podać adekwatnie do wybranej w pkt. VI Formularza formy wsparcia)

1. informatyka	
2. przedsiębiorczość	
3. język angielski	
4. matematyka	
5. biologia	
6. geografia	
7. chemia	

#### W przypadku uczniów klas I – wynik egzaminu ósmoklasisty

(proszę podać adekwatnie do wybranej w pkt. VI Formularza formy wsparcia)

1.informatyka - średni wynik z części matematycznej	
2.przedsiębiorczość- ocena końcowa z przedmiotu WOS na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej	
3.język angielski - średni wynik z części językowej (język angielski)	
4.matematyka - średni wynik z części matematycznej	
5.biologia – ocena końcowa z przedmiotu biologia na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej	



6.geografia – ocena końcowa z przedmiotu geografia na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej	
7.chemia – ocena końcowa z przedmiotu chemia na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej	
<b>Inne osiągnięcia w danej dziedzinie - np.: olimpiady, konkursy</b> (proszę podać adekwatnie do wybranej w pkt. VI Formularza formy wsparcia)	
1. informatyka	
2. przedsiębiorczość	
3. język angielski	
4. matematyka	
5. biologia	
6. geografia	
7. chemia	
<b>Średnia ocen z pozostałych przedmiotów uzyskana na koniec semestru poprzedzającego rekrutację</b> (świadectwo)	
Średnia ocen z pozostałych przedmiotów	
<b>Potwierdzenie danych zawartych w pkt. VII Formularza zgłoszenia</b>	
..... <i>Podpis Dyrektora Szkoły lub Wychowawcy klasy</i>	

## Oświadczenia

1. Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „**Małopolska chmura edukacyjna w szkołach Powiatu Nowosądeckiego – V edycja**”.
2. Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu zgłoszenia są zgodne z prawdą.
3. Na podstawie art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016r. Nr 119, s. 1 z późn. zm.) zwanego dalej RODO



oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych stanowiących zgłoszenie do udziału w projekcie „Małopolska chmura edukacyjna w szkołach Powiatu Nowosądeckiego – V edycja” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020.

4. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.
5. Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 RODO przyjmuję do wiadomości, że:
  - 1) Administratorem moich danych osobowych jest Starosta Nowosądecki z siedzibą w Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy Sącz, tel. 18 41 41 600.
  - 2) Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony Pani/Pana danych osobowych pod adresem e-mail: [tczerniec@nowosadecki.pl](mailto:tczerniec@nowosadecki.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Starostwo Powiatowe w Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 33, 33-300 Nowy Sącz.
  - 3) Administrator będzie przetwarzać moje dane w celach związanych z rekrutacją oraz realizacją projektu „Małopolska chmura edukacyjna w szkołach Powiatu Nowosądeckiego – V edycja” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości. Przetwarzanie danych będzie się odbywać na podstawie ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020.
  - 4) Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do udziału w procesie rekrutacji i otrzymaniu wsparcia w projekcie.
  - 5) Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w projekcie.
  - 6) Moje 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.
  - 7) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich: sprostowania, żądania ich usunięcia, żądania ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  - 8) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych



Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

9) Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

10) Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

.....  
Miejscowość i Data

.....  
Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy

.....  
Czytelny podpis Rodzica /Opiekuna prawnego (w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)

**Oświadczenie, że uczeń/uczennica nie brał/a udziału w tożsamym wsparciu pod względem realizowanych treści zajęć w obszarze tematycznym w poprzednich edycjach Małopolskiej Chmury Edukacyjnej**

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że **nie brałem/am udziału w tożsamym wsparciu pod względem realizowanych treści zajęć w obszarze tematycznym w poprzednich edycjach Małopolskiej Chmury Edukacyjnej.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy

.....  
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego  
(w przypadku gdy Uczeń/Uczennica jest osobą niepełnoletnią)



## WYPEŁNIA SZKOLNA KOMISJA REKRUTACYJNA

**Szkolna Komisja Rekrutacyjna postanowiła:**

- zakwalifikować osobę do udziału w projekcie
- wpisać osobę na listę rezerwową do udziału w projekcie
- nie zakwalifikować osoby do udziału w projekcie

**Uzasadnienie:**

---

---

---

.....  
Miejscowość, data

**Podpisy członków Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej:**

Przewodniczący:

---

Członkowie:

---

---