



DOGONIĆ ZAWÓD – STAŻE DLA UCZNIÓW ZS 5 I ZSTB

Załącznik nr 8

Formularz Uczestnika projektu

W związku z Twoim zakwalifikowaniem się na staże uczniowskie realizowane w projekcie „Dogonić zawód – staże dla uczniów ZS5 i ZSTB” musisz czytelnie wypełnić poniższą tabelę. W przypadku, gdy nie ukończyłeś/ukończyłaś jeszcze 18 lat dokument MUSI być podpisany przez Ciebie, ale także przez Twojego rodzica lub opiekuna prawnego. Wypełnij tylko białe pola.

Podmiot realizujący zobowiązuje się do zapewnienia **poufności danych osobowych** przetwarzanych w związku z realizacją projektu, w szczególności do tego, że nie będzie przekazywać, ujawniać i udostępniać tych danych osobom nieuprawnionym.

Lp.	Nazwa pola	Twoje dane:			
	Szkoła:				
1	Imię				
2	Nazwisko				
3	Nr telefonu	E-mail			
4	PESEL	Data urodzenia	Wiek w latach		
5	Kraj pochodzenia				
6	Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Nie chcę odpowiadać			
	Płeć wg aktu urodzenia:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna			
7	Proponowane miejsce stażu (wypełniamy, jeśli jest wybrane)	Pełna nazwa:			
		Adres:			
		Telefon:			
		e-mail:			
8	Nr tel. do rodzica/opiekuna prawnego				
9	Województwo				
10	Powiat	Gmina			
11	Kod pocztowy	Miejscowość			
12	Ulica				
	Nr budynku	Nr lokalu			
13	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)				
14	Wykształcenie				
15	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI			



DOGONIĆ ZAWÓD – STAŻE DLA UCZNIÓW ZS 5 I ZSTB

16	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE
17	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
18	Opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej (SPE)	TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
19	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	TAK / NIE / ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
21	Nr konta, na które należy przekazywać stypendium stażowe	
22	Nazwa Banku	

Oświadczenia (w przypadku niezgodności z którymś z poniższych zapisów oświadczeń prosimy o jego skreślenie):

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu, akceptuję jego zapisy i deklaruję swój udział w projekcie.
- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się ze Standardem realizacji projektu, a w tym z Kartą Praw Podstawowych, Konwencją ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych, Zasadą równości kobiet i mężczyzn, Zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz Zasadą zrównoważonego rozwoju i deklaruję zapisy tych dokumentów stosować w projekcie
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami rozliczania i ewidencji w projekcie.
- Oświadczam, że zapoznałem/tem się z Formularzem klauzuli informacyjnej IZ (Zał. 3) i Informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w projekcie przez Wnioskodawcę (Zał. 2)

Data	Czytelny podpis ucznia/uczennicy	Podpis rodzica/opiekuna prawnego (uczeń/uczennica niepełnoletni/a)



DOGONIĆ ZAWÓD – STAŻE DLA UCZNIÓW ZS 5 I ZSTB

Załącznik nr 9

**Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku i materiałów**

Ja _____ zamieszkała/y w _____

_____, posiadający/a numer PESEL: _____

zwany dalej Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu, oświadczam, że udzielam:

- 1) beneficjentowi projektu „Dogonić zawód – staże dla uczniów ZS5 i ZSTB”, to jest **Miastu Jastrzębie-Zdrój** z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju przy Al. Piłsudskiego 60 oraz
- 2) Podmiotom realizującym projekt, to jest **1. Zespół Szkół nr 5 im. Jana Pawła II i 2. Zespół Szkół Techniczno – Branżowych oraz 3. Centrum Kształcenia Zawodowego** z siedzibami w Jastrzębiu-Zdroju oraz instytucjonalnym koordynatorom projektu, tj. BLUEFORM Marcin Kozłowski, ul. Armii Krajowej 25 w Jastrzębiu-Zdroju i Stowarzyszenie „EBI Association”, ul. Armii Krajowej 25 w Jastrzębiu-Zdroju zwanym dalej „Upoważnionymi”, zezwolenia (zgody) na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, zwanych dalej „**Wizerunkiem**”, na zasadach i w sposób określony w niniejszym oświadczeniu oraz moich wypowiedzi, opinii, prac podczas stażu i (nie dotyczy upublicznienia Formularza zgłoszeniowego w formie umożliwiającej odczyt treści), zwanych dalej łącznie „**Materiałami**”.

Zakres upoważnienia: Niniejsza zgoda upoważnia Upoważnionych do utrwalania, obróbki, powielania i rozpowszechniania Wizerunku i Materiałów w celach informacyjnych i promocyjnych Projektu poprzez ich udostępnienie w szczególności w celu zamieszczenia ich w mediach zewnętrznych i wewnętrznych Upoważnionego, w materiałach drukowanych w związku z prowadzoną przez Upoważnionego realizacją Projektu. Uczestnik/czka Projektu upoważnia Upoważnionych, bez jakiegokolwiek dla niego/niej rekompensaty, zarówno podczas udziału w Projekcie, jak i w dowolnym czasie po jego zakończeniu, do używania i udzielania w celach niekomercyjnych, swojego wizerunku, nazwiska, głosu, słów do nagrań telewizyjnych, radiowych, dla potrzeb filmu, prasy lub nagrań dla innych mediów i w każdej innej formie, dla celów promocji i propagowania celów i działalności Upoważnionego. Utrwalanie, obróbka i powielanie Wizerunku oraz Materiałów może zostać zrealizowane w sposób cyfrowy oraz technikami drukarskimi. Wizerunek i Materiały mogą być przekazane do Państwa trzeciego, ale na zasadach określonych przepisami prawa.

Zmiany i modyfikacje: Celem umożliwienia rozpowszechnienia Wizerunku i Materiałów w celach, w sposób i na zasadach określonych w niniejszym Oświadczeniu wyrażam także zgodę na dokonanie przez Upoważnionego, samodzielnie lub za pośrednictwem osób trzecich, zmian i modyfikacji Wizerunku i Materiałów, niezbędnych do jego rozpowszechniania, a polegających na jego obróbce graficznej (retusz, korekta tekstu, zmiana kadrowania i inne tym podobne modyfikacje) oraz na wkomponowaniu Wizerunku i Materiałów w inne utwory, w tym artykuły, z zastrzeżeniem, że te zmiany i modyfikacje nie mogą zniekształcać Wizerunku i Materiałów. Zmiany i modyfikacje dokonane na zasadach określonych w zdaniu poprzednim nie wymagają odrębnego zatwierdzenia przez moją osobę.

Osoby trzecie: W związku z korzystaniem lub rozpowszechnianiem przez Upoważnionego z Wizerunku i Materiałów, Upoważniony może w zakresie i na warunkach określonych w niniejszym oświadczeniu udzielać osobom trzecim zgody na korzystanie lub rozpowszechnianie Wizerunku i Materiałów, w szczególności Instytucji Zarządzającej (tj. Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego).

Data	Czytelny podpis ucznia/uczennicy	Podpis rodzica/opiekuna prawnego (uczeń/ uczennica niepełnoletni/a)