



Załącznik nr 3– Deklaracja (oświadczenie) uczestnictwa w projekcie.

DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

nauczyciel/nauczycielka szkoły

(proszę wpisać nazwę i typ szkoły, której nauczycielem jest dana osoba)

deklaruję udział w projekcie pn. „**Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II**”, realizowanym w ramach RPO WM 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów, w okresie 1.01.2016 r. do 30.09.2023 r.

1. Zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w projekcie obejmującym szkolenie z zakresu kompetencji cyfrowych nauczycieli przedmiotów zawodowych, przeprowadzonego w zakresie komponentu zawodowego Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w ramach projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”, realizowanego przez Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie we współpracy z Małopolskim Centrum Doskonalenia Nauczycieli i zobowiązuję się do regularnego udziału w w/w formie wsparcia.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
3. Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie złożę następujące dokumenty:
 - a) „Oświadczenie uczestnika projektu” (o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu)
 - b) wypełniony formularz „Zakres danych osobowych”
4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów z Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego zaktualizowania danych teleadresowych podanych w formularzu „Zakres danych osobowych” w przypadku ich zmiany.

.....
(Miejscowość i Data**)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

*Niepotrzebne skreślić

** Za datę rozpoczęcia udziału w projekcie co do zasady uznaje się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia w ramach projektu (np. datę pierwszego podpisu na liście obecności)

M o d e r n i z a c j a k s z t a ł c e n i a z a w o d o w e g o w M a ł o p o l s k e I I



Załącznik nr 4: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Zakres danych osobowych użytkowników do Centralnego Systemu Teleinformatycznego,
Dane uczestników indywidualnych

Lp.	Nazwa
1	Kraj
2	Rodzaj uczestnika (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
3	Nazwa instytucji (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
4	Imię
5	Nazwisko
6	PESEL
7	Płeć
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
9	Wykształcenie (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
10	Województwo
11	Powiat
12	Gmina
13	Miejscowość
14	Ulica
15	Nr budynku
16	Nr lokalu
17	Kod pocztowy
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
19	Telefon kontaktowy
20	Adres e-mail
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
22	Data zakończenia udziału w projekcie (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
24	Wykonywany zawód (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
26	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
27	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
29	Rodzaj przyznanego wsparcia (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
31	Data zakończenia udziału we wsparciu (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
32	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* tak - nie - odmowa podania informacji
33	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* tak - nie
34	Osoba z niepełnosprawnościami* tak - nie - odmowa podania informacji
35	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* tak - nie - odmowa podania informacji

*Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

** Wypełnić wyłącznie w przypadku odpowiedzi „TAK” na pytanie 34.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika/uczestniczki)

Załącznik nr 5: Oświadczenie uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”, nr RPMP.10.02.03-12-0490/16 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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;
 - 2) rozporządzenia 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;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
3. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt - Województwo Małopolskie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, Partnerom Projektu oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone

1 Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju.



specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;

5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie 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 później²;
6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;
8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, 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 osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w pkt 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych MFiPR³;
 - b) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Danych Osobowych MCP⁴ lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.
- ~~12. 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 kompetencji⁵;~~
- ~~13. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy⁶;~~
- ~~14. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)⁷.~~

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

2 Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczenia VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.).

3 iod@mfipr.gov.pl

4 dane_osobowe@mcp.malopolska.pl

5 Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

6 Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

7 Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

Załącznik nr 6 – Oświadczenie o wyrażeniu zgody/ braku zgody na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika projektu

Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika projektu „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego

Ja, niżej podpisany/-na

Imię **

Nazwisko**
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Nauczyciel/nauczycielka szkoły

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją Projektu pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego przez:

1. Województwo Małopolskie
2. Partnera projektu: Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie
3. Realizatora projektu: Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli

Moja zgoda dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych) utrwalonych w ramach realizacji Projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: umieszczenie w zasobach Chmury Edukacyjnej, udostępnienie na stronie internetowej, publikację w mediach, prasie i programach w związku z publikacją informacji o w/w projektach. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp. Mój wizerunek może być wykorzystywany i rozpowszechniany bezterminowo.

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

Podstawa prawna: art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1333), art. 23 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 380).

* niepotrzebne usunąć/skreślić

** proszę wypełnić/wpisać nazwę

M o d e r n i z a c j a k s z t a ł c e n i a z a w o d o w e g o w M a ł o p o l s c e I I