*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 Pedagogicznym 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:
   1. „Oświadczenie uczestnika projektu” (o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu)
   2. 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. Zobowiązuje 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)

*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 przytępienia 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 uchylającego 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 Powierzającego[[1]](#footnote-1), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone 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 później[[2]](#footnote-2);
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 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 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 MFiPR](mailto:iod@mfipr.gov.pl)[[3]](#footnote-3);

b) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [Inspektora Danych Osobowych MCP](mailto:dane_osobowe@mcp.malopolska.pl)[[4]](#footnote-4) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.

1. ~~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 kompetencji~~~~[[5]](#footnote-5)~~~~;~~
2. ~~w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy~~~~[[6]](#footnote-6)~~~~;~~
3. ~~do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)~~~~[[7]](#footnote-7)~~~~.~~

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ………………………………….………………………………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU |

*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

1. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.). [↑](#footnote-ref-2)
3. [iod@mfipr.gov.pl](mailto:iod@mfipr.gov.pl) [↑](#footnote-ref-3)
4. [dane\_osobowe@mcp.malopolska.pl](mailto:dane_osobowe@mcp.malopolska.pl) [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-7)