

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa kadry pedagogicznej w projekcie „Rozwój szkolnictwa zawodowego w Mysłowicach”

WYPEŁNIA LIDER PROJEKTU	
Nr wniosku	WND-RPSL.11.02.03-24-057B/19-002 / /
Data i godzina wpływu

WNIOSEK SZKOLENIOWY

o sfinansowanie lub refundację kursu / szkolenia / studiów podyplomowych w ramach projektu „Rozwój szkolnictwa zawodowego w Mysłowicach”

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY	
1. Imię i nazwisko	
2. Adres zamieszkania/ do korespondencji	Ulica
	Nr domu
	Nr mieszkania
	Kod pocztowy
Miejscowość	
3. Telefon kontaktowy	
4. Aktualny adres e-mail	
5. PESEL	

III. DANE DOTYCZĄCE WYBRANEJ FORMY WSPARCIA	
1. Rodzaj formy wsparcia	(Proszę zaznaczyć wybraną formę wsparcia)
Kursy / szkolenia	<input type="checkbox"/> Kurs AutoCAD - 3 nauczycieli <input type="checkbox"/> Kurs programowania w języku PYTHON - 3 nauczycieli <input type="checkbox"/> Kurs programowania w języku JAVA - 4 nauczycieli <input type="checkbox"/> Kurs programowania sterowników PLC - 1 nauczyciel <input type="checkbox"/> Kurs w zakresie uprawnień SEP G1 E i D - 2 nauczycieli <input type="checkbox"/> Kurs montażu LPG w samochodach - 4 nauczycieli <input type="checkbox"/> Kurs montażu klimatyzacji w samochodach - 3 nauczycieli <input type="checkbox"/> Diagnosta pojazdów - 4 nauczycieli <input type="checkbox"/> Kurs baristy I i II stopnia -2 nauczycieli

	<input type="checkbox"/> Carving - 2 nauczycieli <input type="checkbox"/> Szef kuchni - 2 nauczycieli <input type="checkbox"/> Kuchnia molekularna - 1 nauczyciel <input type="checkbox"/> Kurs stylizacji paznokci - 1 nauczyciel <input type="checkbox"/> Kurs makijażu -1 nauczyciel
Studia podyplomowe	<input type="checkbox"/> Mechatronika <input type="checkbox"/> Fryzjerstwo <input type="checkbox"/> Inne
2. Nazwa kursu / szkolenia / kierunku studiów podyplomowych	
3. Zakres tematyczny	
4. Link do strony, na której znajduje się oferta szkoleniowa (jeśli dotyczy) ¹	
5. Nazwa i adres siedziby realizatora (instytucja szkoleniowa, uczelnia, organizator kursu)	
6. Adres miejsca odbywania zajęć szkoleniowych / edukacyjnych	
7. Czas trwania (wymiar godzin / dni / semestrów)	
8. Data rozpoczęcia	
9. Data zakończenia	
10. Kurs / szkolenie / studia podyplomowe zakończone egzaminem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
11. Cena brutto kursu / szkolenia / studiów podyplomowych	
12. Cena egzaminu końcowego (jeśli dotyczy)	
13. Łączna cena brutto	

¹ W przypadku braku możliwości zweryfikowania za pośrednictwem Internetu formy wsparcia, o którą zwraca się Wnioskodawca, do wniosku szkoleniowego należy załączyć dokumenty takie jak: skan oferty szkoleniowej, harmonogramu lub programu szkolenia/kursu/studiów podyplomowych.

IV. KRYTERIA OBLIGATORYJNE

WYPELNIENIA WNIOSKODAWCA	Oświadczenia Wnioskodawcy	
	1. Oświadczam, iż jestem zatrudniony/a w szkole prowadzącej kształcenie zawodowe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
WYPELNIENIA DYREKTOR SZKOŁY	2. Oświadczam, iż nie korzystam jednocześnie z innej formy wsparcia o takim samym zakresie merytorycznym jak wskazana we wniosku szkoleniowym w ramach innych projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej lub z innych środków publicznych.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	3. Zbieżność programu kursu / szkolenia / studiów podyplomowych z branżami, do nauczania których przedstawiciele kadry pedagogicznej posiadają kwalifikacje lub zgodność z programem rozwoju placówki i związanymi z tym potrzebami kadrowymi.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
WYPELNIENIA DYREKTOR SZKOŁY	4. Wybrana forma wsparcia skutkuje uzyskaniem kwalifikacji lub nabyciem kompetencji do nauczania nowego zawodu przez Wnioskodawcę.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Uwagi dyrektora szkoły
	Data i podpis Dyrektora szkoły wraz z pieczętą	

V. KRYTERIA DODATKOWE PUNKTOWANE

Oświadczenia Wnioskodawcy

1. Oświadczam, iż jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu "Wytucznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020" z 5 kwietnia 2018 r., tj. osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 426) lub osobą z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2018 r. poz. 1878).

TAK NIE

W związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach projektu „Rozwój szkolnictwa zawodowego w Mysłowicach” oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i akceptuję wszystkie zapisy regulaminu w tym opublikowanie mojego imienia i nazwiska na listach rankingowych wywieszonych na tablicach informacyjnych w budynkach CKZiU w Mysłowicach.
2. Jestem świadomy/a, iż złożenie wniosku szkoleniowego nie jest równoznaczne z otrzymaniem wsparcia.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte we wniosku szkoleniowym są zgodne z prawdą.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, iż:

- a) Administratorem danych osobowych jest Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl, www.slaskie.pl;
- b) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: iod@slaskie.pl;
- c) Moje dane osobowe, w związku ze złożeniem formularza rekrutacyjnego, będą przetwarzane w celu obsługi i realizacji projektu „Rozwój szkolnictwa zawodowego w Mysłowicach”, w tym:
 - rekrutacji nauczycieli do projektu;
 - podpisywania umów cywilnoprawnych;
 - organizacji przedsięwzięć dotyczących informacji i promocji projektu oraz realizacji kampanii społecznej (działania te mogą obejmować także upublicznianie wizerunku);
 - archiwizacji dokumentacji projektu.

Moje dane osobowe w przypadku zakwalifikowania do projektu dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL) będą przetwarzane także do celów:

- udzielenia wsparcia;
- potwierdzenia kwalifikowalności wydatków;
- monitoringu;
- ewaluacji;
- kontroli;
- audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje;
- sprawozdawczości;
- rozliczenia projektu;
- odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania;

- zachowania trwałości projektu;
- badań i analiz;
- działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
- archiwizacji.

Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 – dalej: RODO), wynikający z:

- ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 - w szczególności art. 6 i 9;
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu 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 Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – w szczególności art. 125;
 - 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 – w szczególności załącznik nr 1;
 - ustawy z dnia z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa – w szczególności art. 11;
- d) Moje dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych w związku z realizacją celów, o których mowa w pkt c, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta w tym analiz, ekspertyz, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, wykonawcom/organizatorom przedsięwzięć dotyczących informacji i promocji projektu, podmiotom realizującym archiwizację, stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu;
- e) Dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów;
- f) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- g) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych;
- h) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
- i) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

- j) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Beneficjenta oraz Instytucji Zarządzającej.

.....
data, miejscowość

.....
podpis osoby ubiegającej się o wsparcie

W przypadku braku możliwości zweryfikowania za pośrednictwem Internetu wybranej formy wsparcia, do wniosku szkoleniowego należy załączyć dokumenty takie jak: skan oferty szkoleniowej, harmonogramu lub programu szkolenia/kursu/studiów podyplomowych.

Spis załączników:

1.
2.
3.
4.