



PIECZĄTKA SZKOŁY

Data wpływu dokumentów rekrutacyjnych do biura projektu:	
Numer identyfikacyjny zgłoszenia (na potrzeby sporządzenia listy rekrutacyjnej):	

DEKLARACJA UCZESTNICTWA SZKOŁY WSPIERANEJ W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/-a:

1. Deklaruję udział reprezentowanej przeze mnie szkoły w projekcie: „Utworzenie Szkoły Ćwiczeń w powiecie pilskim” nr POWR.02.10.00-00-3007/20 realizowanym w partnerstwie przez Powiat Pilski (Beneficjent) oraz Euro Innowacje sp. z o.o. (Partner).
2. Zapoznałem/-am się z Równościowym regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Utworzenie Szkoły Ćwiczeń w powiecie pilskim”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Szkoła, przystępująca do projektu spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające ją do udziału w Projekcie określone w w/w Regulaminie:

KRYTERIA FORMALNE	Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź „TAK” lub „NIE”	
a) Jest publiczną lub niepubliczną szkołą podstawową lub ponadgimnazjalną z terenu Powiatu Pilskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
b) Realizuje podstawę programową kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
c) Nie jest planowane zamknięcie szkoły w roku szkolnym 2021/2022	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

4. Szkoła przystępująca do projektu spełnia następujące, nieobligatoryjne kryteria premiujące:

KRYTERIA PREMIUJĄCE	Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź „TAK” lub „NIE”	
a) Jest szkołą zlokalizowaną na terenie obszaru wiejskiego ¹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
b) Jest szkołą integracyjną lub specjalną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

¹ Obszar wiejski rozumiany jest zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego z dnia 15 grudnia 1998 r. (Dz.U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.).



Forma wsparcia		Deklarowana minimalna liczba osób oddelegowanych przez szkołę:
I. Kadra kierownicza szkoły wspieranej		
Szkolenia coachingowe dla kadry kierowniczej szkoły wspieranej (min. 1 os.)		
II. Kadra pedagogiczna szkoły wspieranej		
Obowiązkowe formy wsparcia: warsztaty metodyczne, sieci współpracy i samokształcenia, lekcje pokazowe	obszar przyrodniczy (min. 1 os.)	
	obszar matematyczny (min. 1 os.)	
	obszar językowy (min. 1 os.)	
	obszar ICT (min. 1 os.)	
	Liczba osób łącznie (minimum 6):	
Konferencje metodyczne	konferencja inauguracyjna (min. 5 os.)	
	konferencja podsumowująca (min. 5 os.)	
	Liczba osób łącznie (minimum 5):	

a. Liczba uczestników/-czek indywidualnych

III. Łączna liczba niezależnych osób oddelegowanych do projektu (pojedyncze PESEL-e)	
Liczba dyrektorów/wicedyrektorów szkoły – min. 1 osoba	
Liczba nauczyciel/eki - min. 6 osób	

5. Deklaruję aktywną współpracę przy realizacji następujących działań projektowych:
 - a. **opracowanie diagnozy szkoły wspieranej** – przedstawiciele szkoły (dyrektorzy, nauczyciele i kadra administracyjna) udzielą podmiotowi przeprowadzającemu diagnozę wszelkich niezbędnych informacji dotyczących działalności szkoły oraz wezmą udział w badaniach, mających na celu opracowanie diagnozy, która pozwoli na określenie szczegółowego zakresu wsparcia dla szkół wspieranych zaplanowanych w ramach zadania 3.
 - b. **ewaluacja podjętych działań w ramach szkoły ćwiczeń** – uczestnicy projektu (kadra kierownicza i pedagogiczna szkoły) wezmą udział w obowiązkowych badaniach ewaluacyjnych przeprowadzonych przez podmiot zewnętrzny w celu weryfikacji celów i wyznaczenia kolejnych działań możliwych do realizacji w okresie zachowania trwałości projektu.
6. Dane podane w złożonej prze mnie dokumentacji rekrutacyjnej w ramach projektu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.
7. Zobowiązuję się do pisemnego poinformowania Beneficjenta projektu w przypadku każdorazowej zmiany danych podanych przeze mnie w dokumentacji rekrutacyjnej projektu.



8. Zostałem/-am poinformowany/-a, iż Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Osi priorytetowej II „Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji”, Działania 2.10 „Wysoka jakość systemu oświaty”.
9. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą komplementarną część niniejszej deklaracji.
10. Informuję, że osobami kontaktowymi ze strony szkoły w ramach projektu są:

Dyrektor/wicedyrektor szkoły:	
Imię i nazwisko	
Nazwa stanowiska	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Sekretariat szkoły:	
Imię i nazwisko	
Nazwa stanowiska	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS I PIECZĘĆ OSOBY UPRAWNIONEJ
DO REPREZENTOWANIA SZKOŁY



INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

1. Administratorem danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - a) 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 ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Utworzenie Szkoły Ćwiczeń w powiecie pilskim”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,



udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

5. Dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwu Edukacji i Nauki (ul. Wspólna 1/3, 00-529 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt – Powiat Piłski (Aleja Niepodległości 33, 64-920 Piła), partnerowi projektu – Euro Innowacje sp. z o.o. (ul. Garbary 100/11, 61-757 Poznań) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
6. Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej **iod@powiat.pila.pl** lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej **iod@miir.gov.pl**.
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU – SZKOŁA WSPIERANA

DANE INSTYTUCJI – W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
1.	Nazwa instytucji	<input type="checkbox"/> Zespół Szkół Technicznych w Pile <input type="checkbox"/> Zespół Szkół przy Teatralnej w Pile <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Budowlanych w Pile <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ekonomicznych w Pile <input type="checkbox"/> Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. M. Grzegorzewskiej w Pile <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego w Kruszewie <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Nowej Wsi Ujskiej <input type="checkbox"/> inna szkoła, jaka:
2.	NIP	
3.	Typ instytucji	<input type="checkbox"/> szkoła
	w tym	<input type="checkbox"/> szkoła artystyczna [w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne] <input type="checkbox"/> szkoła branżowa I stopnia <input type="checkbox"/> szkoła branżowa II stopnia <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> ośrodek wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> szkoła policealna <input type="checkbox"/> szkoła specjalna przysposabiająca do pracy <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa
4.	Województwo	
5.	Powiat	
6.	Gmina	
7.	Miejscowość	
8.	Ulica	
9.	Nr budynku	



10.	Nr lokalu	
11.	Kod pocztowy	
12.	Telefon kontaktowy	
13.	Adres e-mail	

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS I PIECZĘĆ OSOBY UPRAWNIONEJ
DO REPREZENTOWANIA SZKOŁY