*Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania stypendiów dla uczniów najzdolniejszych*

*w ramach projektów „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II”*

*oraz „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy II”*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA UCZNIÓW NAJZDOLNIEJSZYCH**

w roku szkolnym 2022/2023

w ramach projektu „Kreatywny uczeń-profesjonalista w zawodzie II”

realizowanego przez Powiat Suski w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE UCZNIA SZCZEGÓLNIE UZDOLNIONEGO** *(wypełnia uczeń)* | | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | |
| **Adres zamieszkania ucznia** |  | | |
| **Adres korespondencyjny** (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |  | | |
| **Telefon kontaktowy** |  | **Email** |  |
| **PESEL** |  | | |
| **Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń** |  | | |
| **Nazwa zawodu, w którym kształci się uczeń** |  | **Klasa** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** *(w przypadku niepełnoletniej osoby wypełnia rodzic/opiekun prawny)* | | | |
| **Imię i nazwisko Wnioskodawcy** |  | | |
| **Adres zamieszkania ucznia** |  | | |
| **Adres korespondencyjny** (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |  | | |
| **PESEL** |  | | |
| **Telefon kontaktowy** |  | **Email** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE NR RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY NALEŻY PRZEKAZAĆ STYPENDIUM** | |
| **Nr rachunku bankowego** |  |
| **Nazwa banku** |  |
| **Imię i nazwisko właściciela rachunku** |  |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O PRAWDZIWOŚCI DANYCH** |
| Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku o przyznanie stypendium.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji.  ……………………………………….. …………………………………………….  miejscowość, data podpis ucznia  …………………………………………….  w przypadku ucznia niepełnoletniego czytelny podpis  rodzica/opiekuna prawnego |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO** |
| Imię i nazwisko Opiekuna Dydaktycznego ……………………………………………………………………...  Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji Opiekuna dydaktycznego ucznia ……………………………………..  (imię i nazwisko ucznia)  ……………………………………….. …………………………………………….  miejscowość, data podpis opiekuna dydaktycznego |

**KRYTERIA FORMALNE** *(wypełnia UCZEŃ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA FORMALNE (obligatoryjne dla każdego ucznia)** | | |
| uczeń/uczennica szkoły zawodowej objętej projektem | Tak | Nie |
| średnią ocen z przedmiotów zawodowych za poprzedni rok szkolny wynoszącą co najmniej 4,50 |  | |
| uczeń/uczennica nie jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu | Tak | Nie |

Potwierdzam wiarygodność podanych we wniosku informacji dotyczących średniej ocen.

……………………………………….. …………………………………………….

podpis opiekuna dydaktycznego podpis Dyrektora Szkoły

**KRYTERIA REKRUTACYJNE DODATKOWE** *(wypełnia KOMISJA STYPENDIALNA)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODATKOWE KRYTERIA**  **(wypełnić tylko** w przypadku uzyskania przez uczniów takiej samej średniej ocen z przedmiotów zawodowych**[[1]](#footnote-1) ):** | | |
| *Kryteria* | *Wypełnia wychowawca ucznia (lub inna uprawniona osoba) – wpisując dane faktyczne* | *Wypełnia Komisja rekrutacyjna – wpisując punkty.* |
| *1* | *2* | *3* |
| Zakwalifikowani po raz pierwszy do otrzymania stypendium – 80 pkt. |  |  |
| Niepełnosprawność ucznia – 55 pkt.  *(zgodnie z przedstawionym orzeczeniem lekarskim/innym dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność)* |  |  |
| Uczęszczanie do klasy wyższej programowo  Klasa I – 0 pkt.  Klasa II – 10 pkt.  Klasa III – IV – 30 pkt. |  |  |
|  | Podpis wychowawcy: | Suma punktów………………..  Podpis Komisji stypendialnej : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIĆ TYLKO** w przypadku uzyskania przez uczniów jednakowej liczby punktów w ramach dodatkowych kryteriów: | | |
| *Kryteria* | *Wypełnia wychowawca ucznia (lub inna uprawniona osoba) – wpisując dane faktyczne* | Podpis wychowawcy: |
| *1* | *2* | *3* |
| średnia ocen ze wszystkich przedmiotów osiągnięta na koniec poprzedniego roku szkolnego – (w przypadku uczniów klas pierwszych –średnia ocen na koniec semestru poprzedzającego rekrutację) – liczba punków przyznana uczniowi w ramach tego kryterium jest tożsama z wysokością uzyskanej średniej ocen (np. średnia 4,25 = 4,25 pkt.) |  |  |
| Frekwencja ucznia (wyrażona w %) na zajęciach szkolnych w poprzednim roku szkolnym (w przypadku uczniów klas pierwszych - frekwencja na zajęciach szkolnych na koniec semestru poprzedzającego rekrutację) |  |  |
|  | Podpis wychowawcy: | Podpis Komisji stypendialnej : |

*Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania stypendiów dla uczniów najzdolniejszych*

*w ramach projektów „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II”*

*oraz „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy II”*

**UMOWA**

dotycząca wypłaty stypendium dla uczniów najzdolniejszych w ramach projektu pn. …………………………………. nr ……………………..   
w roku szkolnym …………………

zawarta pomiędzy:

**Powiatem Suskim** reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Suskiego z siedzibą przy ul. Kościelnej 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka, **NIP 552 142 79 33**, zwanym dalej **Beneficjentem Projektu** w imieniu którego działają: …………………………………………………………………………………………………….

a

……………………………………………………… - uczniem Zespołu Szkół im. ……………………………

(imię i nazwisko ucznia)

Adres zamieszkania: ………………………………………………..

PESEL…………………………………………………………………...…………………………..………………,

zwanym/ą dalej: „**Stypendystą**”,

………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia)

o następującej treści:

**§ 1**

1. Zapisy niniejszej Umowy zostały opracowane w oparciu o:
2. Uchwałę nr ……. Rady Powiatu Suskiego z dnia ….. w sprawie przyjęcia *Regulaminu przyznawania stypendiów dla uczniów najzdolniejszych* w ramach projektów pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” oraz „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy II” realizowanych przez Powiat Suski w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,
3. Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020, aktualne w dniu zawarcia umowy,
4. Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, przyjęty Uchwałą nr 757/15 ZWM z dnia 18 czerwca 2015 r. (z późn. zm.), w wersji aktualnej w dniu zawarcia umowy,
5. Regulamin konkursu nr RPMP.10.02.02-IP.01-12-065/18 ogłoszonego przez Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości w Krakowie i dokumentację konkursową w ramach 10 Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR dla typu projektu A. tworzenie oraz rozwój Centrów Kompetencji Zawodowych oraz typu projektu B. rozwijanie oferty szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe, kształcących uczniów ze specjalnymi potrzebami – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

**§ 2**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest ustalenie zasad otrzymywania i rozliczania stypendium  
   w ramach projektu pn. **……………………** realizowanego przez Powiat Suski w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
2. Umowa określa warunki i tryb wypłaty stypendium dla uczniów zgodnie z zatwierdzoną przez Dyrektora danej szkoły Listą Stypendystów.
3. Stypendium przyznawane jest na podstawie *Regulaminu przyznawania stypendiów dla uczniów najzdolniejszych*w ramach projektów pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista  
   w zawodzie II” oraz „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy II” realizowanych przez Powiat Suski w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, stanowiącego załącznik nr………. do Uchwały nr …………………………………………………..
4. Stypendium wypłacane jest przez Beneficjenta na konto stypendysty.
5. Stypendium, o którym mowa w ust. 1, współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z Budżetu Państwa.

**§ 3**

1. Beneficjent projektu oświadcza, że w roku szkolnym ………/………… przekaże Stypendyście kwotę stypendium w łącznej wysokości **6.000,00 zł** brutto*(słownie: sześć tysiące złotych zero groszy brutto)*, a Stypendysta kwotę tę przyjmuje i oświadcza, że wykorzysta ją na realizację celów edukacyjnych zgodnie z *Regulaminem przyznawania stypendiów dla uczniów najzdolniejszych* wymienionym w § 2 ust.3.
2. Stypendia będą przyznawane na rok szkolny ……………., wypłacane w dwóch równych transzach: I transza najpóźniej do końca grudnia danego roku szkolnego oraz II transza najpóźniej do końca marca danego roku szkolnego.
3. Stypendium zostanie przekazane Stypendyście w formie przelewu na wskazany rachunek bankowy:

Nr rachunku……………………………………………………………………………………………......

Nazwa Banku ……………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko właściciela rachunku ………………………………………………………………….

1. Stypendysta zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o fakcie zmiany numeru rachunku bankowego.
2. Za dzień wypłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.
3. Beneficjent zastrzega, że w przypadku braku środków na wyodrębnionym rachunku bankowym dla projektu, transza przysługującego Stypendyście stypendium może być wypłacona z opóźnieniem. W takim przypadku Stypendyście nie przysługuje prawo żądania odsetek ustawowych za opóźnienie.

**§ 4**

Beneficjent oświadcza, iż warunkiem wypłaty stypendium jest:

1. złożenie wniosku o przyznanie stypendium w terminie określonym ogłoszeniem o naborze na tę formę wsparcia w projekcie,
2. wskazanie w wniosku prawidłowego numeru rachunku bankowego oraz imienia i nazwiska właściciela rachunku bankowego.
3. przyznanie stypendium przez Komisję Stypendialną,
4. podpisanie przez pełnoletniego Stypendystę lub jednego z rodziców/opiekunów prawnych niepełnoletniego Stypendysty umowy stypendialnej wraz z załącznikami,
5. złożenie kompletu dokumentów związanych z udziałem w projekcie, w tym: deklaracji uczestnictwa, zakresu danych osobowych oraz wymaganych oświadczeń,

**§ 5**

1. Stypendysta traci prawo do otrzymywania stypendium w przypadku:
   1. skreślenia Stypendysty z listy uczniów szkoły, w której realizowany jest projekt i z której uzyskał rekomendację do otrzymania stypendium,
   2. złożenia przez pełnoletniego Stypendystę lub niepełnoletniego Stypendystę i rodzica/opiekuna prawnego rezygnacji z udziału w projekcie,
   3. złożenia w celu uzyskania stypendium nieprawdziwych danych lub fałszywych dokumentów,
   4. nie przestrzegania innych istotnych postanowień Regulaminu;
2. Komisja Stypendialna każdorazowo w przypadkach, o których mowa w ust. 1 podejmuje decyzję o pozbawieniu prawa do otrzymywania stypendium i dokonuje skreślenia z Listy Stypendystów. W decyzji Komisja Stypendialna określi miesiąc od którego Stypendysta zostanie pozbawiony prawa do otrzymywania stypendium.
3. Każdy przypadek skreślenia z Listy stypendystów określony w ust. 1 będzie rozpatrywany indywidualnie.
4. Stypendysta, który zostanie skreślony z Listy Stypendystów na podstawie ust. 1, zobowiązany jest do złożenia sprawozdania z realizacji IPR wraz z załącznikami *stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy*, za okres, za który stypendium mu przysługiwało, w terminie określonym przez *Beneficjenta projektu*.
5. W przypadku pozbawienia prawa do otrzymywania stypendium przysługuje ono proporcjonalnie do miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym decyzją Komisji Stypendialnej Stypendysta został pozbawiony stypendium.
6. Niezłożenie kompletnego sprawozdania, o którym mowa w ust. 4 będzie skutkowało zwrotem całej kwoty wypłaconego stypendium wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania stypendium do dnia zwrotu, stosując odpowiednio  
   art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych.
7. Zwrotu stypendium należy dokonać w terminie 14 dni od daty doręczenia wezwania na rachunek projektowy Beneficjenta
8. Za dokonanie zwrotu stypendium uznawana jest data wpływu środków na rachunek bankowy Beneficjenta

**§ 6**

1. W trakcie otrzymywania pomocy stypendialnej Stypendysta podlega opiece dydaktycznej nauczyciela, pedagoga szkolnego albo doradcy zawodowego zatrudnionego w szkole ucznia.
2. Opiekun dydaktyczny zobowiązany jest do:
   1. opracowania wraz z uczniem IPR, *którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy*,
   2. monitorowania realizacji celów edukacyjnych określonych w IPR,
   3. inspirowania i motywowania Stypendysty do podejmowania samodzielnych zadań służących rozwojowi i kompetencji,
   4. wspierania Stypendysty w realizacji IPR,
   5. pomocy w trudnościach i problemach pojawiających się w trakcie realizacji IPR.
3. Opiekun dydaktyczny nie otrzymuje wynagrodzenia w ramach projektu.
4. Opiekuna dydaktycznego wyznacza Dyrektor szkoły.
5. Stypendysta i Opiekun dydaktyczny zobowiązani są do współpracy w zakresie realizacji IPR i przygotowania sprawozdania z realizacji IPR wraz z załącznikami.
6. Stypendysta we współpracy z Opiekunem dydaktycznym ma obowiązek złożenia sprawozdania z realizacji IPR wraz z załącznikami *stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy* **do 15 czerwca danego roku szkolnego**, w którym Stypendysta otrzymuje stypendium.
7. W przypadku niewywiązywania się ze sprawowania opieki dydaktycznej przez Opiekuna dydaktycznego istnieje możliwość jego zmiany. O zmianie Opiekuna Wnioskodawca winien niezwłocznie poinformować Koordynatora Projektu.
8. Funkcję Opiekuna dydaktycznego pełni………………………………………………………………..…

**§ 7**

1. Stypendysta zobowiązuje się:
2. ustalić z opiekunem dydaktycznym mierzalne i możliwe do osiągnięcia w czasie otrzymywania stypendium cele edukacyjne, określone w IPR będącym *załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy*, który należy dostarczyć w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy,
3. posiadać przez cały okres otrzymywania stypendium opiekuna dydaktycznego,
4. przedłożyć do siedziby *Beneficjenta projektu* sprawozdanie z realizacji IPR wraz z załącznikami *stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy* w terminie do **15 czerwca** **danego roku** szkolnego, w którym Stypendysta otrzymuje stypendium.
5. W trakcie wypłaty stypendium Stypendysta ma prawo do udziału w innych formach wsparcia w ramach projektu.
6. Stypendysta nie może być uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu.
7. Stypendysta oświadcza, że zapoznał się z *Regulaminem przyznawania stypendiów   
   dla uczniów najzdolniejszych* w ramach projektów „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” oraz „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy II” realizowanych przez Powiat Suski w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, stanowiącego załącznik nr 1 do Uchwały ………………. Rady Powiatu Suskiego z dnia ……………………...

**§ 8**

1. Stypendysta przez cały okres otrzymywania stypendium może zostać wezwany do przedłożenia dokumentów potwierdzających informacje zawarte we wniosku oraz IPR.
2. Beneficjent zastrzega sobie prawo do kontrolowania i monitorowania Stypendystów oraz ich Opiekunów Dydaktycznych w zakresie związanym z otrzymywaniem Stypendium w szczególności w zakresie realizacji zapisów zawartych w IPR.
3. Każdy przypadek niezgodności w stosunku do złożonych dokumentów, stwierdzony na etapie realizacji projektu lub po jego zakończeniu, będzie rozpatrywany indywidualnie i może skutkować wstrzymaniem, pozbawieniem lub koniecznością zwrotu stypendium wraz z odsetkami.
4. W zakresie nieuregulowanym zastosowanie znajdują postanowienia *Regulaminu przyznawania stypendiów dla uczniów najzdolniejszych*w ramach projektów „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” oraz „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy II” realizowanych przez Powiat Suski w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, stanowiącego załącznik nr 1 do Uchwały ………………. Rady Powiatu Suskiego z dnia ……………………..., i inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
5. Adresy wskazane w niniejszej umowie są adresami do korespondencji ze skutkiem doręczenia, do chwili, gdy Stypendysta nie poinformuje Beneficjenta o zmianie adresu.
6. Zmiany Umowy oraz wszelkie oświadczenia Stron dotyczące Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

Informacja o zawarciu niniejszej umowy zostanie wpisana do centralnego rejestru umów Starostwa Powiatowego w Suchej Beskidzkiej i opublikowana w BIP urzędu.

**§ 10**

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez Strony niniejszej umowy.

**§ 11**

Umowa została sporządzona w trzech (3) jednobrzmiących egzemplarzach, dwa (2) egzemplarze dla Beneficjenta i jeden (1) egzemplarz dla Stypendysty.

……………………………………………. …………………………………………..

Stypendysta\* Beneficjent

…………………………………………….

w przypadku Stypendysty niepełnoletniego czytelny podpis

rodzica/opiekuna prawnego

**\*** W przypadku niepełnoletniego Stypendysty podpisuje stypendysta i rodzic/prawny opiekun

*Załącznik nr 1 do Umowy dotyczącej wypłaty stypendium dla uczniów najzdolniejszych*

**INDYWIDUALNY PLAN ROZWOJU**

na rok szkolny …………………

Część I.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE UCZNIA SZCEGÓLNIE UZDOLNIONEGO** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń |  |
| Klasa ucznia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO UCZNIA SZCZEGÓLNIE UZDOLNIONEGO** | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Doradca zawodowy/pedagog szkolny/nauczyciel przedmiotu zawodowego[[2]](#footnote-2) zatrudniony w szkole: | Pełna nazwa szkoły: |
| Ja niżej podpisany, niniejszym wyrażam zgodę na wykonywanie zadań Opiekuna dydaktycznego.  Potwierdzam, że uczestniczyłem w przygotowaniu przedmiotowego Indywidualnego Planu Rozwoju oraz zapoznałem się z Regulaminem przyznawania stypendiów dla uczniów najzdolniejszych.  Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wszelkie obowiązki wynikające z wykonywania zadań Opiekuna dydaktycznego zobowiązuję się zrealizować bez wynagrodzenia.  …………………………………………………………..  data i podpis Opiekuna dydaktycznego  *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Administratora danych osobowych – Województwo Małopolskie, z siedziba w Krakowie ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków w celu realizacji projektu pn. „Fachowcy w swojej branży” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulami informacyjnymi RODO.*  …………………………………………………………..  data i podpis Opiekuna dydaktycznego | |

|  |
| --- |
| 1. **POŚWIADCZENIE** |
| Niniejszym poświadczam, że uczeń szczególnie uzdolniony:  ………………………………………………………………………………………………………………………...  (imię i nazwisko Ucznia )  w roku szkolnym ……..…………………. posiada status ucznia  …………………………………………………............................................................................................  (nazwa szkoły)  Nadto poświadczam, że Pan/i ……………………………………………………....………….……………….  (imię i nazwisko Opiekuna dydaktycznego)  pozostaje zatrudniony/a w bieżącym roku szkolnym w ww. szkole w charakterze pedagoga szkolnego/doradcy zawodowego/nauczyciela przedmiotów zawodowych[[3]](#footnote-3).  ………………………………………………………  Data, podpis i pieczęć Dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej  *Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Administratora danych osobowych – Województwo Małopolskie, z siedzibą w Krakowie ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków w celu realizacji projektu pn. „Fachowcy w swojej branży” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego . Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulami informacyjnymi RODO.*  ………………………………………………………  Data, podpis i pieczęć Dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej |

Część II.

|  |
| --- |
| 1. **Cel edukacyjny ucznia szczególnie uzdolnionego** |
| **Cel edukacyjny** będzie realizowany, jako podniesienie kompetencji  **w zakresie** *(należy wpisać przedmiot)……………………………………………………………………..........* |
| **poprzez** *(należy wybrać działanie/a, jakie zostaną podjęte)*: |
| * uczestnictwo w zajęciach pozaszkolnych w tym: kursach, szkoleniach, konferencjach, seminariach, obozach naukowych i/lub językowych, wycieczkach edukacyjnych; |
| * uczestnictwo w wydarzeniach poszerzających wiedzę, rozwijających zdolności i umiejętności ucznia, w tym wizyty w instytucjach naukowo-badawczych, uczelniach wyższych; |
| * udział w wykładach (w tym popularnonaukowych / naukowych / otwartych organizowanych przez uczelnie wyższe / studenckie koła naukowe / inne); |
| * udział w pozaszkolnych pracach badawczych, eksperymentach oraz projektach, w tym organizowanych w ramach np. zajęć przewidzianych tokiem studiów lub/i studenckich kół naukowych i innych; |
| * uczestnictwo w konkursie, olimpiadzie, olimpiadzie międzynarodowej; |
| * pracę w grupie rówieśniczej, w tym współrealizację projektu edukacyjnego, współpracę w ramach szkolnych kół naukowych; |
| * pracę własną ucznia, w tym samodzielne poszukiwanie źródeł informacji i zgłębianie wiedzy, samodzielną realizację projektu (zadaniowego, badawczego, naukowego, itp.); |
| * konsultacje z Opiekunem dydaktycznym / Nauczycielem |
| * inną aktywność (należy wskazać jaką): .…………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Czego rezultatem będzie:** |
| * uzyskanie certyfikatu, dyplomu, zaświadczenia; |
| * uzyskanie statusu uczestnika, finalisty, laureata, zwycięzcy lub wyróżnienia w konkursie i/lub olimpiadzie; |
| * utrzymanie dotychczasowej oceny lub jej podniesienie z przedmiotów zawodowych; |
| * przygotowanie/opracowanie modelu, wzorca, prototypu lub wzoru, układu, zbioru w ramach projektu (zadaniowego, badawczego, naukowego, edukacyjnego, itp.); |
| * przygotowanie/opracowanie prezentacji multimedialnej na wybrany temat, w tym prezentacji podsumowującej realizację projektu (zadaniowego, badawczego, naukowego, edukacyjnego, itp.); |
| * przygotowanie pracy pisemnej na wybrany temat; |
| * inna aktywność (należy wskazać jaka): ………………………………………………………………………….   …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Realizacja tak zdefiniowanego celu wymaga poniesienia wydatków z następujących grup kosztów:**   1. koszt uczestnictwa w zajęciach pozaszkolnych, w tym w szczególności szkoleniach, kursach, konferencjach, seminariach, obozach naukowych i językowych, wycieczkach edukacyjnych; 2. koszt uczestnictwa w wydarzeniach poszerzających wiedzę, rozwijających zdolności i umiejętności ucznia poprzez m.in. wizyty w instytucjach naukowo-badawczych, uczelniach wyższych; 3. koszt środków dydaktycznych, w tym literatury fachowej i czasopism, modeli, map, nagrań audio i video, filmów i programów komputerowych, jak i zakup sprzętu dydaktycznego tj. m.in.: komputerów, laptopów, kamer, aparatów fotograficznych, mikroskopów i innego sprzętu laboratoryjnego i optycznego itp; 4. koszt materiałów papierniczych, w tym piśmienniczych i akcesoriów biurowych itp; 5. koszt racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami, w tym: zakup programów powiększających, mówiących, drukarki materiałów w alfabecie Braille'a, magnetofony służące do odtwarzania plików tekstowych m.in.: książek, dokumentów internetowych, poczty elektronicznej itp. dla osób niedowidzących, programy dostosowane dla użytkowników komputerów z wadą wzroku itp; 6. inne koszty: ………………………………………………………………………………………………………....   ………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………….. |

Cz. III

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **PODPISY** | | |
| …………………………………….  podpis ucznia | …………………………………….  podpis Opiekuna dydaktycznego | …………………………………….  podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły lub osoby upoważnionej |
| …………………………………….  w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica/opiekuna prawnego |

*Załącznik nr 2 do Umowy dotyczącej wypłaty stypendium dla uczniów najzdolniejszych*

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI**

**INDYWIDUALNEGO PLANU ROZWOJU**

w roku szkolnym ………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE UCZNIA SZCZEGÓLNIE UZDOLNIONEGO** | | | |
| Nazwisko |  | | |
| Imię |  | | |
| PESEL |  | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| Województwo |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy/Poczta |  | Ulica |  |
| nr domu/mieszkania |  | nr telefonu |  |
| Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń |  | | |
| Klasa ucznia |  | | |

|  |
| --- |
| 1. **SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI CELU EDUKACYJNEGO** |
| **Cel edukacyjny** został zrealizowany, jako podniesienie kompetencji  **w zakresie** *(należy wpisać przedmiot)……………………………………………………………………..........* |
| **poprzez** *(należy wybrać działanie/a, jakie zostały podjęte)*: |
| * uczestnictwo w zajęciach pozaszkolnych w tym: kursach, szkoleniach, konferencjach, seminariach, obozach naukowych i/lub językowych, wycieczkach edukacyjnych |
| * uczestnictwo w wydarzeniach poszerzających wiedzę, rozwijających zdolności i umiejętności ucznia, w tym wizyty w instytucjach naukowo-badawczych, uczelniach wyższych; |
| * udział w wykładach (w tym popularnonaukowych / naukowych / otwartych organizowanych przez uczelnie wyższe / studenckie koła naukowe / inne); |
| * udział w pozaszkolnych pracach badawczych, eksperymentach oraz projektach, w tym organizowanych w ramach np. zajęć przewidzianych tokiem studiów lub/i studenckich kół naukowych i innych; |
| * uczestnictwo w konkursie, olimpiadzie, olimpiadzie międzynarodowej; |
| * pracę w grupie rówieśniczej, w tym współrealizację projektu edukacyjnego, współpracę w ramach szkolnych kół naukowych; |
| * pracę własną ucznia, w tym samodzielne poszukiwanie źródeł informacji i zgłębianie wiedzy, samodzielną realizację projektu (zadaniowego, badawczego, naukowego, itp.); |
| * konsultacje z Opiekunem dydaktycznym / Nauczycielem |
| * inną aktywność (należy wskazać jaką): .…………………………………………………………………………   …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Czego rezultatem jest:** |
| * uzyskanie certyfikatu, dyplomu, zaświadczenia; |
| * uzyskanie statusu uczestnika, finalisty, laureata, zwycięzcy lub wyróżnienia w konkursie i/lub olimpiadzie; |
| * utrzymanie dotychczasowej oceny lub jej podniesienie z przedmiotów zawodowych |
| * przygotowanie/opracowanie modelu, wzorca, prototypu lub wzoru, układu, zbioru w ramach projektu (zadaniowego, badawczego, naukowego, edukacyjnego, itp.); |
| * przygotowanie/opracowanie prezentacji multimedialnej na wybrany temat, w tym prezentacji podsumowującej realizację projektu (zadaniowego, badawczego, naukowego, edukacyjnego, itp.); |
| * przygotowanie pracy pisemnej na wybrany temat; |
| * inna aktywność (należy wskazać jaka): ………………………………………………………………………….   …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Realizacja tak zdefiniowanego celu wymagała poniesienia wydatków z następujących grup kosztów:**   1. koszt uczestnictwa w zajęciach pozaszkolnych, w tym w szczególności szkoleniach, kursach, konferencjach, seminariach, obozach naukowych i językowych, wycieczkach edukacyjnych; 2. koszt uczestnictwa w wydarzeniach poszerzających wiedzę, rozwijających zdolności i umiejętności ucznia poprzez m.in. wizyty w instytucjach naukowo-badawczych, uczelniach wyższych; 3. koszt środków dydaktycznych, w tym literatury fachowej i czasopism, modeli, map, nagrań audio i video, filmów i programów komputerowych, jak i zakup sprzętu dydaktycznego tj. m.in.: komputerów, laptopów, kamer, aparatów fotograficznych, mikroskopów i innego sprzętu laboratoryjnego i optycznego itp; 4. koszt materiałów papierniczych, w tym piśmienniczych i akcesoriów biurowych itp; 5. koszt racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami, w tym: zakup programów powiększających, mówiących, drukarki materiałów w alfabecie Braille'a, magnetofony służące do odtwarzania plików tekstowych m.in.: książek, dokumentów internetowych, poczty elektronicznej itp. dla osób niedowidzących, programy dostosowane dla użytkowników komputerów z wadą wzroku itp; 6. inne koszty: ………………………………………………………………………………………………………....   ………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ZESTAWIENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ CELÓW EDUKACYJNYCH** | | | |
| l.p. | **grupa kosztów** | **wyszczególnienie wydatku (nazwa)** | **koszt w zł** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| **SUMA** | | |  |

**Poniesienie wydatków w związku z realizacją celów edukacyjnych potwierdzają załączone do Sprawozdania z IPR kopie faktur/rachunków[[4]](#footnote-4) stwierdzone za zgodność z oryginałem.**

*Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania stypendiów dla uczniów najzdolniejszych*

*w ramach projektów „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II”*

*oraz „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy II”*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a……………………………………………..……….. deklaruję udział w projekcie pn. „*…………………………………………………………………………………”*, którego Beneficjentem jest Powiat Suski, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR.

1. Zapoznałam/em się z *„Regulaminem przyznawania stypendiów dla uczniów najzdolniejszych”* realizowanych w ramach *projektów „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” oraz „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy II”* i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu, w którym biorę udział  
   w trakcie jego realizacji i po jego zakończeniu.
3. Oświadczam, iż do deklaracji uczestnictwa dołączam wszystkie jej niezbędne załączniki:
4. Wypełnione i podpisane *Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych* na potrzeby projektu,
5. wypełniony i podpisany formularz *Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania.*
6. podpisaną *Zgodę na zamieszczenie wizerunku w działaniach promocyjnych*.
7. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych  
   z prawdą.

…………………………… ………………………………

*(Miejscowość i Data) (Czytelny podpis uczestnika projektu)*

………………….……………………………………

*(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)*

(w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)

*Załącznik nr 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie*

*Oświadczenie uczestnika projektu*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*……………………………………………………….*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22,  
   31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
3. 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;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektupn. *……………………………………………..………………………………………*, 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);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt – Powiatowi suskiemu – Starostwu Powiatowemu w Suchej Beskidzkiej, ul. Kościelna 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[5]](#footnote-5), 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;
6. 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[[6]](#footnote-6);
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
14. wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;
15. wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl ;
16. działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane\_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31 – 358 Kraków
17. 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[[7]](#footnote-7);
18. ~~w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy~~~~[[8]](#footnote-8)~~~~;~~
19. ~~do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)~~~~[[9]](#footnote-9)~~,

…………………………… ………………………………

*(Miejscowość i Data) (Czytelny podpis uczestnika projektu)*

………………….……………………………………

*(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)*

(w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)

*Załącznik nr 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie*

*Zakres danych osobowych*

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Dane uczestników indywidualnych** |
| 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 :** |
| 9 | **Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia :** |
| 10 | **Wykształcenie :**   * gimnazjalne (dot. osób, które ukończyły gimnazjum) * podstawowe (dot. osób które ukończyły szkołę podstawową) * inne, ………………………………………………………………. |
| 11 | **Województwo :** |
| 12 | **Powiat :** |
| 13 | **Gmina :** |
| 14 | **Miejscowość :** |
| 15 | **Ulica :** |
| 16 | **Nr budynku :** |
| 17 | **Nr lokalu :** |
| 18 | **Kod pocztowy :** |
| 19 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 20 | **Telefon kontaktowy :** |
| 21 | **Adres e-mail :** |
| 22 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 23 | Data zakończenia udziału w projekcie (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 24 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 25 | 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 | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM – Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 29 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 30 | Rodzaj przyznanego wsparcia (*dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 31 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu *(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 32 | Data zakończenia udziału we wsparciu*(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego*) |
| 33 | **Data założenia działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)** |
| 34 | **Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)** |
| 35 | **PKD założonej działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)** |
| 36 | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\* :**  tak nie odmowa podania informacji |
| 37 | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań\* :**  tak nie |
| 38 | **Osoba z niepełnosprawnościami\*:**  tak nie odmowa podania informacji |
| 41 | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)\* :**  tak nie odmowa podania informacji |

\*Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

***Świadomy/-a odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 2204 ze zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.***

…………………………… ………………………………

*(Miejscowość i Data) (Czytelny podpis uczestnika projektu)*

………………….……………………………………

*(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)*

(w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)

*Załącznik nr 3 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie*

*Zgoda na zamieszczenie wizerunku w działaniach promocyjnych*

**ZGODA NA ZAMIESZCZENIE WIZERUNKU W DZIAŁANIACH PROMOCYJNYCH**

1. Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1231 ze zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez następujące podmioty:
2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4,  
   00-926 Warszawa,
3. Województwo Małopolskie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków,
4. Powiat suski – Starostwo Powiatowe , ul. Kościelna 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka
5. Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków,
6. oraz przez podmioty realizujące projekty pn. *„…………………………………………………………………”* upoważnione przez podmioty, o których mowa w pkt 1-4 - w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych  
   i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego i projektu pn. *„………………………………………………………………………….”*.

2. Zgoda, o której mowa w pkt 1 zostaje udzielona na okres 5 lat od dnia jej złożenia i nie może być wycofana przed upływem tego okresu.

3. Zobowiązuję się wobec każdego z podmiotów, o których mowa w pkt 1 ppkt. 1-5 do niewycofywania zgody, o której mowa w pkt 1 przed terminem określonym w pkt 2. Zobowiązanie zostaje zawarte na czas określony 5 lat od dnia złożenia zgody, o której mowa w pkt 1.

…………………………… ………………………………

*(Miejscowość i Data) (Czytelny podpis uczestnika projektu)*

………………….……………………………………

*(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)*

(w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą niepełnoletnią)

1. stosowane w przypadku określonym § 3 ust. 3 niniejszego regulaminu [↑](#footnote-ref-1)
2. właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.) [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-9)