

Dotyczy projektu numer „2024-1-PL01-KA121-VET-000203849” realizowanego w ramach Programu Erasmus+, finansowanego z funduszy Unii Europejskiej

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

klasa: kierunek:

deklaruję udział w projekcie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Poznaniu nr „2024-1-PL01-KA121-VET-000203849” realizowanego w ramach Programu Erasmus+, finansowanego z funduszy Unii Europejskiej

1. Zapoznałem/am się z warunkami otrzymania wsparcia w ramach niniejszego projektu i w pełni je akceptuję,
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru uczestników projektu nr „2024-1-PL01-KA121-VET-000203849”.
3. Mam świadomość, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie, jestem zobowiązany do uczestniczenia w przygotowaniu, proponowanym wyjeździe zagranicznym oraz do ukończenia zaplanowanych tam zajęć,
4. Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Poinformowano mnie o odpowiedzialności karnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych,
5. Jednocześnie oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

Ponadto oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria dotyczące beneficjenta ostatecznego w projekcie „2024-1-PL01-KA121-VET-000203849” co oznacza, że spełniam poniższe warunki:
2. Jestem osobą uczącą się w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Poznaniu, która z własnej inicjatywy zgłasza chęć udziału w projekcie i spełniam wymogi zawarte w Regulamin projektu, rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr „2024-1-PL01-KA121-VET-000203849”
3. TAK/ NIE wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu „2024-1-PL01-KA121-VET-000203849” Wyrażenie zgody jest dobrowolne jednak brak jej uniemożliwia udział w w/w projekcie.

.....
data i czytelny podpis ucznia

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

**Erasmus+**Współfinansowany
w ramach programu
Unii Europejskiej Erasmus+**(proszę o bardzo dokładne i czytelne wypełnienie deklaracji i ankiety) - wszystkie pola należy wypełnić****Dane uczestnika:**

Imię/Imiona		
Nazwisko		
data urodzenia		
Adres	Zamieszkania	Zameldowania
kod		
miasto		
ulica		
nr domu/nr mieszkania		
nr telefonu		
e- mail		
nr PESEL		
Dowód osobisty (w przypadku braku dowodu osobistego lub nieważnego dokumentu należy wskazać paszport)	numer	termin ważności (dd/mm/rrr)
Paszport	numer	termin ważności (dd/mm/rrr)

Dane kontaktowe rodziców

	Matka	Ojciec
Imię		
Nazwisko		
nr telefonu		
e-mail		
Adres	Zamieszkania	Zameldowania
kod		
miasto		
ulica		
nr domu/nr mieszkania		



Erasmus+



Współfinansowany
w ramach programu
Unii Europejskiej Erasmus+

1.	TAK / NIE Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek zarejestrowanych podczas zajęć szkoleniowych oraz uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Poznaniu. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przeze mnie na stronie internetowej szkoły, kronikach, profilach internetowych zarządzanych przez CKZiU (Facebook), oraz w mediach w celu informacji i promocji CKZiU.
2.	TAK / NIE Wyrażam zgodę na przesyłanie mi email z dodatkowymi informacjami o kursach i szkoleniach organizowanych przez placówkę w trakcie i po zakończeniu nauki w CKZiU w Poznaniu. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z Rozporządzeniem UE z 27.04.2016 nr 2016/679 (RODO)
	Jak chronimy przekazane nam dane osobowe:
•	Administratorem danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Poznaniu 60-161, przy ul. Jawornickiej 1
•	Dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do projektu nr „2024-1-PL01-KA121-VET-000203849” realizowanego w ramach Programu Erasmus+, finansowanego z funduszy Unii Europejskiej, a w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, w zakresie związanym z realizacją udziału w ww. programie.
•	Dane dot. wizerunku będą wykorzystywane w celu publikacji papierowych i elektronicznych, w tym internetowych (portale społecznościowe itp.) związanych z aktywnością i działalnością Administratora.
•	Dane będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa oświatowego i innych właściwych dla procesu kształcenia ustawicznego pozaszkolnego, a w innych przypadkach na podstawie odrębnie wyrażonej zgody.
•	Dane będą przekazywane podmiotom współpracującym z Administratorem w zrealizowaniu celu, o którym mowa powyżej np. firmy teleinformatyczne, firmy zajmujące się przewozem osób, firmy ubezpieczeniowe itp. Ponadto dane mogą być przekazane upoważnionym organom państwowym.
•	Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych, który jest dostępny: a) przez e-mail ochronadanych@ckziupoznan.pl b) listownie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Poznaniu ul. Jawornicka 1, 60-161
	Dlatego, że posługujemy się danymi osobowymi ma Pani/Pan:
	<ul style="list-style-type: none"> a) prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych, co nie wpływa jednak na okres przed jej wycofaniem, b) prawo dostępu do danych osobowych, c) prawo żądania sprostowania danych osobowych, d) prawo żądania usunięcia danych osobowych, e) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, f) prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację g) prawo do przenoszenia danych osobowych

Aby skorzystać z powyższych praw, proszę się kontaktować z Administratorem.

Ponadto zawsze można wnieść skargę do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapewniamy, że dokładamy wszelkich starań, aby zapewnić środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Poznań, dnia

.....
Podpis kandydata / Rodzica lub Opiekuna Prawnego

