

Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 8b

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- 1) Dobrowolnie deklaruje swój udział w projekcie pt. „**Modernizacja kształcenia zawodowego na Dolnym Śląsku II**” (nr projektu: POKL 09.02.00-02-001/10), realizowanego przez **Samorząd Województwa Dolnośląskiego** w ramach **Priorytetu 9, Działanie 9.2**, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki **od 03.01.2011 do 30.09.2014** i zobowiązuje się do systematycznego uczęszczania na zajęcia w ramach projektu.
- 2) Jestem uczniem publicznej młodzieżowej szkoły zawodowej: technikum/szkoła zawodowa/szkoła policealna\* znajdującej się na terenie Dolnego Śląska i prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego.
- 3) Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odwołania planowanych zajęć w przypadku braku frekwencji, co najmniej 70% zrekrutowanej liczby uczniów.
- 4) Zostałem/-am poinformowany/-a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 5) Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją projektu (oświadczenie poniżej).
- 6) Oświadczam, iż wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym co najmniej dwa razy w trakcie projektu oraz zobowiązuje się do udzielania odpowiedzi na pytania ankietera po zakończeniu udziału w Projekcie.

**Upředzonym/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

\*niepotrzebne skreślić

.....  
miejsce i data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna  
(w przypadku, gdy uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią)

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu: „**Modernizacja kształcenia zawodowego na Dolnym Śląsku II**” (nr projektu: POKL 09.02.00-02-001/10, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem zebranych danych osobowych jest **Minister Infrastruktury i Rozwoju** pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust.2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Modernizacja kształcenia zawodowego na Dolnym Śląsku II**” (nr projektu: POKL 09.02.00-02-001/10) ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – **Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Wydział Wdrażania Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki** z siedzibą **we Wrocławiu ul. Mazowiecka 17** beneficjentowi realizującemu projekt **Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego Departament Spraw Społecznych Wydział Edukacji i Nauki** z siedzibą **we Wrocławiu ul. Ostrowskiego 9** oraz podmiotom które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **Dolnośląskie Centrum Informacji Zawodowej i Doskonalenia Nauczycieli w Wałbrzychu, Rynek 6**. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL.
- 5) Podanie danych jest dobrowolne aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- 6) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
miejsce i data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna  
(w przypadku, gdy uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią)