

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *Mechanik i mechatronik – klasyka i innowacyjność w przemyśle*

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany(a),, zam.

.....,

PESEL: _____,

oświadczam, że mój syn/córka²

uczęszczający(a) do szkoły:

- dobrowolnie przystępuje do udziału w projekcie *Mechanik i mechatronik – klasyka i innowacyjność w przemyśle*,
- zapoznał(-a) się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *Mechanik i mechatronik – klasyka i innowacyjność w przemyśle* i zobowiązuje się do jego przestrzegania,
- został(-a) poinformowany(-a), że projekt *Mechanik i mechatronik – klasyka i innowacyjność w przemyśle* jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej,
- we własnym zakresie ubezpieczę mojego syna/córkę od następstw nieszczęśliwych wypadków, jeśli jeszcze nie posiada takiego ubezpieczenia,
- wyraża zgodę, tak jak ja tę zgodę wyrażam, na wykorzystywanie jego/jej zdjęć i filmów z jego/jej wizerunkiem, wykonanych podczas działań realizowanych w ramach projektu dla celów informacyjno-promocyjnych realizowanych przez Zespół Szkół Technicznych w Rybniku,
- wyraża zgodę na uczestnictwo w działaniach monitorujących projekt, w szczególności do wypełniania niezbędnych ankiet i formularzy,
- dane podane w "Oświadczeniu uczestnika projektu", jak również w "Arkuszu aplikacyjnym" są zgodne z prawdą,
- jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za podawanie informacji niezgodnych z prawdą wynikającej z Kodeksu Karnego,
- zobowiązuje się do wzięcia udziału w badaniu ankietowym (wypełnienie i przesłanie otrzymanego arkusza ankiety) po upływie jednego roku od zakończenia projektu, a ja dopilnuję, aby moje dziecko wzięło udział w badaniu.

(miejscowość, data)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Mechanik i mechatronik – klasyka i innowacyjność w przemyśle** przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
 - udzielenia wsparcia
 - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
 - monitoringu
 - ewaluacji
 - kontroli
 - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
 - sprawozdawczości
 - rozliczenia projektu
 - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
 - zachowania trwałości projektu
 - archiwizacji
 - badań i analiz.
- 4) 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:
 - a) art. 125 i 126 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Zespołowi Szkół Technicznych w Rybniku, ul. Tadeusza Kościuszki 5, 44-200 Rybnik.
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym





Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

~~1) 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, potwierdzone stosownym dokumentem*.~~

~~2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem*.~~

3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA
PROJEKTU**

*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).

**W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

