

**Załącznik nr 5**  
do Regulamin naboru i uczestnictwa uczniów/słuchaczy  
w Projekcie zintegrowanym  
pt. „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim”  
oraz powiązanych tematycznie projekcie  
pt. „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim  
– rozwój infrastruktury poprzez budowę, rozbudowę,  
przebudowę oraz zmianę sposobu użytkowania obiektów  
wraz z zakupem wyposażenia”

**Zakres danych osobowych uczestnika projektu w Projekcie zintegrowanym  
pt. „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim” oraz powiązanych tematycznie  
Projekcie pt. „Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim – rozwój  
infrastruktury poprzez budowę, rozbudowę, przebudowę oraz zmianę sposobu użytkowania  
obiektów wraz zakupem wyposażenia”**

(wypełnia pełnoletni uczeń/rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego)

Lp.	dane uczestnika projektu	(proszę wypełnić pismem drukowanym)																					
1.	Imię (imiona)																						
2.	Nazwisko																						
3.	PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna																				
5.	Wiek w chwili przystępowania do Projektu																						
6.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej	31.08.20...																					
7.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1)																						
8.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2)																						
9.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe																					
		<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne																				
		<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe																				
10.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej*, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji																					
	* Zgodnie z zapisami Ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 823): za mniejszości narodowe uznaje się następujące mniejszości: białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską i żydowską; za mniejszości etniczne uznaje się następujące mniejszości: karaimską, łemkowską, romską i tatarską.																						
11.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji																					
12.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie																					
13.	Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji																					
14.	Wykonywany zawód*: (*wypełnić jeżeli dotyczy)	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego																					

			<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-społecznej <input type="checkbox"/> inny
	15.	Osoba bezrobotna*: (*wypełnić jeżeli dotyczy)	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna powyżej 24 miesięcy
<b>Szkola</b>	16.	Obecnie jestem zatrudniony/-a*: (*wypełnić jeżeli dotyczy)	
<b>j wsparcia</b>	Rodzaje form wsparcia w ramach projektu dla uczniów/słuchaczy poszczególnych szkół/placówek:		
	17.	Medyczo – Społeczny Zespół Szkół Policealnych w Chojnicach – branża Zdrowie i srebrna gospodarka:	<input checked="" type="checkbox"/> staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP); <input type="checkbox"/> kurs technik terapii zajęciowej w zakresie umiejętności: haftu, szydełkowania, lepienia w glinie, rzeźby i płaskorzeźby; <input type="checkbox"/> kurs masażu gorącymi kamieniami; <input type="checkbox"/> kurs masażu balijskiego; <input type="checkbox"/> kurs instruktora fitness i nordic walking; <input type="checkbox"/> kurs nordic walking i sportu osób niepełnosprawnych i starszych; <input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego zawodowego <input type="checkbox"/> zajęcia z języka niemieckiego zawodowego; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu nauki pomiaru cukru i działań opiekuńczych wobec osób chorych z cukrzycą; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu szkolenia opiekunów w usprawnianiu psycho- fizycznym pacjentów z chorobami neurologicznymi; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu nowych technik przygotowania sprzętu stomatologicznego do pracy w gabinecie; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu asystowania podczas zabiegów mikroskopowych, implantologicznych w gabinecie stomatologicznym; <input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu

			<p>zaawansowanych technologii w pracy protetyka słuchu;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia specjalistyczne z zakresu zastosowań technicznych w pracowni technika dentystycznego;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe;</p>
		Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1 im. Tajnej Organizacji Wojskowej „Gryf Pomorski” w Chojnicach – branża ICT i elektronika	<p><input checked="" type="checkbox"/> staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP);</p> <p><input type="checkbox"/> kursy obsługi i konserwacji urządzeń elektrycznych SEP do 1 kV;</p> <p><input type="checkbox"/> kurs spawania – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne);</p> <p><input type="checkbox"/> kurs projektowania CAD: AutoCAD Mechanical/SolidWORKS wraz z przygotowaniem do egzaminu międzynarodowego – certyfikat CSWA;</p> <p><input type="checkbox"/> kurs obsługi i programowania obrabiarek sterowanych numerycznie (CNC); projektowania</p> <p><input type="checkbox"/> kurs projektowania AutoCAD Electrical/SolidWORKS wraz z przygotowaniem do egzaminu międzynarodowego – certyfikat CSWA;</p> <p><input type="checkbox"/> kurs podnoszący kwalifikacje zawodowe: Lokalna Akademia CISCO;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego zawodowego;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia prowadzone w szkole wyższej;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe;</p>
		Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 im. św. Józefa Patrona Rzemieślników w Chojnicach – branża Transport, logistyka i motoryzacja	<p><input checked="" type="checkbox"/> staże i praktyki zawodowe realizowane u pracodawców (w tym szkolenie BHP);</p> <p><input type="checkbox"/> kurs uprawnień spawalniczych – uprawnienia z zakresu spawania metodą MAG (zajęcia teoretyczne i praktyczne);</p> <p><input type="checkbox"/> kurs prawa jazdy kat. B;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego zawodowego;</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia laboratoryjne z zakresu diagnostyki pojazdów;</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> warsztaty: doradztwo edukacyjno – zawodowe;</p>
<b>II Dane kontaktowe</b>	18.	Województwo	
	19.	Gmina	
	20.	Powiat	
	21.	Miejscowość	
	22.	Ulica	
	23.	Nr budynku <i>(podać nr budynku i nr lokalu)</i>	
	24.	Kod pocztowy	□□ - □□□
	25.	Telefon kontaktowy <i>(podanie nr telefonu jest obowiązkowe)</i>	
	26.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) <i>(podanie adresu e-mail jest obowiązkowe)</i>	

Oświadczam, iż dane zawarte w formularzu są prawdziwe i zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu na potrzeby realizacji zintegrowanego Projektu pt. „**Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim**” oraz powiązanego tematycznie Projektu pt. „**Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim – rozwój infrastruktury poprzez budowę, rozbudowę, przebudowę oraz zmianę sposobu użytkowania obiektów wraz z zakupem wyposażenia**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 w niżej wymienionych zbiorach danych:  
**Zbiór:** Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

**Zbiór:** Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych na zasadach zawartych w oświadczeniach stanowiących załącznik nr 3 i 4 do Regulaminu naboru i uczestnictwa uczniów/ słuchaczy w Projekcie zintegrowanym pt. „**Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim**” oraz powiązanym tematycznie Projekcie pt. „**Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim – rozwój infrastruktury poprzez budowę, rozbudowę, przebudowę oraz zmianę sposobu użytkowania obiektów wraz z zakupem wyposażenia**”

.....  
(*miejsowość i data*)

.....  
(*czytelny podpis pełnoletniego ucznia/  
słuchacza/rodzica/opiekuna prawnego<sup>1</sup>*)

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.