

Zakres danych osobowych uczestnika projektu

powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym
Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

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



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE



Zdolni z Pomorza

lp.	dane uczestnika projektu	(proszę wypełnić pismem drukowanym)	
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL	<input type="text"/>	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
5.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1)		
6.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2)		
7.	Szkoła <input type="checkbox"/> podstawowa	<input type="checkbox"/> ponadpodstawowa <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna	
8.	Klasa		
9.	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	
		<small>* Zgodnie z zapisami Ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 141, z późn. zm.): 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.</small>	
10.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
11.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	
12.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input checked="" type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input checked="" type="checkbox"/> W tym: ucząca się	
13.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	31.08. (proszę uzupełnić planowany rok ukończenia szkoły, do której uczęszcza uczeń w momencie wypełniania tego formularza)	
II Dane kontaktowe	14.	Województwo	
	15.	Powiat	
	16.	Gmina	
	17.	Miejscowość	
	18.	Ulica	
	19.	Nr budynku (podać nr budynku i nr lokalu)	
	20.	Kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	21.	Telefon kontaktowy	podanie jednej z danych jest obowiązkowe
22.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica*/opiekuna prawnego*

* w przypadku ucznia niepełnoletniego

Deklaracja uczestnika projektu



.....
(imię/imiona i nazwisko ucznia)



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji oraz z regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: **Zdolni z Pomorza** realizowanym w ramach poddziałania 3.2.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i akceptuję ich zapisy;
2. spełniam/ moje dziecko spełnia* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:
 - 1) jestem/ moje dziecko jest* uczniem szkoły podstawowej/szkoły ponadpodstawowej/szkoły ponadgimnazjalnej oraz
 - 2) zamieszkuję/ moje dziecko zamieszkuje* na terenie województwa pomorskiego oraz
 - 3) posiadam/ moje dziecko posiada* szczególne predyspozycje w zakresie obszarów objętych wsparciem w ramach projektu, zdiagnozowane w ramach procesu rekrutacji do projektu;
3. będę uczestniczył/ moje dziecko będzie uczestniczyło* w wyżej wymienionym projekcie.

Jednocześnie, w związku z przyznaniem mi w ramach projektu wsparciem:

1. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
2. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oświadczenia uczestnika projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 3 RPO WP 2014-2020 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie;
3. oświadczam, iż zostałem/am pouczony/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na udział/ udział mojego dziecka* w realizowanym przez Województwo Pomorskie badaniu ankietowym dot. poziomu satysfakcji uczestnika projektu, które odbędzie się po zakończeniu udziału w projekcie. Tak | Nie

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem moim/ mojego dziecka* bez konieczności każdorazowej akceptacji. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć oraz filmów, za pośrednictwem stron internetowych oraz profili w mediach społecznościowych prowadzonych przez Województwo Pomorskie i jego jednostki organizacyjne, a także Akademię Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku oraz jej jednostki organizacyjne, a także publikacji opracowywanych przez te podmioty, w celu informowania o projekcie i jego promowania.

Tak | Nie

Przyjmuję do wiadomości, że brak zgody, o której mowa w powyższym akapicie, nie wyklucza możliwości wykonywania zdjęć i nagrywania filmów z wizerunkiem moim/ mojego dziecka* i ich publikacji, jeżeli spełniają one warunek określony w art. 81 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego**

Informacja

Informujemy, że złożenie następujących podpisanych i wypełnionych dokumentów:

1. Deklaracja uczestnika projektu,
2. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
3. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
4. formularz *Zakres danych osobowych uczestnika projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020*

– jest dobrowolne, aczkolwiek niewykonanie tej czynności jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku ucznia niepełnoletniego



Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru:
Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

.....
(imię/imiona i nazwisko ucznia)

W związku z przystąpieniem do Projektu/przystąpieniem mojego dziecka do Projektu* pn. **Zdolni z Pomorza** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”:

- Administratorem moich/mojego dziecka* danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810).
- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518.
- Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje/mojego dziecka* dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - 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 ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
 - Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji.
- Moje/mojego dziecka* dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **Zdolni z Pomorza**, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje/mojego dziecka* dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
- Moje/mojego dziecka* dane osobowe będą przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, Gdańsk 80-810 oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt – Samorządowi Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, Gdańsk 80-810 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
- Odbiorcą moich/mojego dziecka* danych osobowych będą:
 - instytucje pośredniczące;
 - podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
- Moje/mojego dziecka* dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
- W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześlą beneficjentowi dane dotyczące mojego/mojego dziecka* statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- Mam prawo dostępu do treści swoich danych/danych mojego dziecka* oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
- Podanie moich/mojego dziecka* danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
- Moje/mojego dziecka* dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego*

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku ucznia niepełnoletniego



Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru:
Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
(imię/imiona i nazwisko ucznia)



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

W związku z przystąpieniem do Projektu/przystąpieniem mojego dziecka do Projektu* pn. **Zdolni z Pomorza** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

1. Administratorem moich/mojego dziecka* danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy ul. Wspólna 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje/mojego dziecka* dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane 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 ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 2) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 3) Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - 4) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 5) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.
4. Moje/mojego dziecka* dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **Zdolni z Pomorza** w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje/mojego dziecka* dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
5. Moje/mojego dziecka* dane osobowe będą powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, Gdańsk 80-810, beneficjentowi realizującemu Projekt – Samorządowi Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, Gdańsk 80-810 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a. instytucje pośredniczące;
 - b. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - c. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
7. Moje/mojego dziecka* dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasady trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych/danych mojego dziecka* oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich/mojego dziecka* danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Podanie moich/mojego dziecka* danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
11. Moje/mojego dziecka* dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego**

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku ucznia niepełnoletniego

**Oświadczenie uczestnika projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowych
3, 5, 6 RPO WP 2014 - 2020 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - <i>wypełnia Beneficjent projektu</i>	

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie:

- Jestem pracujący(a) – *tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):*
- Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód
 - Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej
 - Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym
 - Odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód
 - Odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód
(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)
 - Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej
 - Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego
 - Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim

Jestem bezrobotny(a)

tzn. jestem:

- a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) lub
- b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia
- Jestem bierny(a) zawodowo
tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy

2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy lub był(a) Pan/Pani zarejestrowany (a) w urzędzie pracy jako poszukujący(a) pracy?

<input type="checkbox"/> Tak
<input type="checkbox"/> Nie

3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wzięł(ęła) udział w szkoleniu?

<input type="checkbox"/> Tak
<input type="checkbox"/> Nie

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani, po zdaniem egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji – tzn. w projekcie uczestniczył(a) Pan/Pani w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs umiejętności komputerowych ECDL, egzamin językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał(a) Pan/Pani certyfikat/świadectwo? Pytanie dotyczy wyłącznie kwalifikacji, uzyskanych w wyniku udziału w projekcie (tj. np. w szkoleniu realizowanym w projekcie, w którym Pan/Pani uczestniczył(a), ale sam egzamin mógł odbyć się w projekcie lub poza nim (np. ze środków własnych).

<input type="checkbox"/> Tak
<input type="checkbox"/> Nie

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego**

** w przypadku ucznia niepełnoletniego