

## REGULAMIN UDZIAŁU W PROJEKCIE

### "Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro" !

#### § 1

##### POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa warunki uczestnictwa w ramach projektu:

**"Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro" !** RPZP.08.06.00-32-K020/17 realizowanym przez *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Priorytet 8 Edukacja, Działanie 8.6. Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego.

2. Projekt jest **współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi priorytetowej VIII – Edukacja - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020**

3. Okres realizacji projektu: od 01.09.2017 r. do 31.07.2019 r.

4. Działania będą realizowane dla uczestników projektu tj. uczniów szkół ponadgimnazjalnych i nauczycieli z tych szkół, zgodnie z zasadami opisanymi w § 4 niniejszego regulaminu.

5. Realizatorem projektu jest *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*.

#### § 2

##### SŁOWNIK POJĘĆ

Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia, oznaczają:

##### **Realizator:**

- *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*.

##### **Instytucja Pośrednicząca**

- Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie,

##### **Uczestnik projektu**

- uczeń –ZSP w Chojnie
- nauczyciel - ZSP w Chojnie
- UE – Unia Europejska,
- EFRR – Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego,
- RPO WZ 2014-2020 - Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

##### **Instytucja Zarządzająca**

- Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, którego aparatem pomocniczym jest Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 – 2020.
- **Strona internetowa projektu** – <http://www.twp.szczecin.pl>

\*niepotrzebne skreślić

**Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.**  
Wykonawcą projektu jest *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,  
[www.twp.szczecin.pl](http://www.twp.szczecin.pl)

### § 3

#### CEL I ZAŁOŻENIA PROJEKTU

1. Cel szczegółowy to Wzrost efektywności kształcenia zawodowego i jego dostosowanie do wymogów regionalnego rynku pracy zwiększające szanse na zatrudnienie
2. -Podnoszenie umiejętności oraz uzyskiwanie kwalifikacji zawodowych przez uczniów i słuchaczy szkół lub placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe oraz osób dorosłych zainteresowanych z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kwalifikacji zawodowych
  - Tworzenie w szkołach lub placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe warunków odzwierciedlających naturalne warunki pracy właściwie dla nauczanych zawodów poprzez wyposażenie pracowni
  - Rozwój współpracy szkół lub placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe z ich otoczeniem społeczno – gospodarczym
  - Doskonalenie umiejętności i kompetencji zawodowych nauczycieli zawodu i instruktorów praktycznej nauki zawodu, związanych z nauczaniem zawodem
  - Rozwój doradztwa zawodowego w szkołach i placówkach kształcenia zawodowego
3. Zadania w projekcie:
  1. Podnoszenie umiejętności oraz uzyskiwanie kwalifikacji zawodowych przez uczniów technikum i ZSZ
  2. Doposażenie 5 szkolnych pracowni zawodowych w specjalistyczny sprzęt oraz pomoce dydaktyczne.
  3. Wsparcie kompetencyjne nauczycieli zawodu –pakiet kursów doskonalących i studiów
  4. Doradztwo edukacyjno-zawodowe – utworzenie Szkolnego Punktu Informacji i Kariery

### § 4

#### KRYTERIA ORAZ WARUNKI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Informacje o terminach rekrutacji zostaną ogłoszone na stronach internetowych, tablicach informacyjnych szkoły oraz TWP OR w Szczecinie.
2. Rekrutacja nastąpi w pierwszym miesiącu trwania projektu.
3. Informacja o projekcie zostanie opublikowana na stronie www szkoły i Wnioskodawcy.
4. Przygotowane zostaną plakaty i umieszczone na tablicach informacyjnych szkoły.
5. Do udziału w projekcie uczniów niepełnoletnich niezbędne będą pisemne zgody rodziców/opiekunów prawnych.
6. Oferta wsparcia zostanie skierowana do uczniów z grup określonych w diagnozie potrzeb szkoły.
7. Rekrutacja będzie miała charakter otwarty, tzn. obejmie także wszystkich nowych uczniów, zainteresowanych udziałem w projekcie lub których zgłoszą rodzice, którzy do momentu rozpoczęcia projektu nie zostali objęci diagnozą.
8. W przypadku liczby kandydatów przewyższającej ilość dostępnych miejsc decydujące będą: wyniki w nauce, frekwencja na zajęciach, ocena z zachowania, opinia pedagoga i szkolnego doradcy zawodowego.
9. Warunki udziału w programie stypendialnym określać będzie odrębny regulamin podany do wiadomości publicznej w szkole, w którym za średnią ocen będzie przyznawana określona ilość punktów, dodatkowe kryteria: co najmniej dobre wyniki z przedmiotów ogólnych, aktywność społeczna, bardzo dobre zachowanie.
10. Powołana zostanie przez Dyrektora szkoły komisja, uczniowie i rodzice z grup objętych wsparciem zostaną poinformowani o zasadach przyznawania stypendiów, ogłoszona zostanie lista, od decyzji komisji będzie można się odwołać.

\*niepotrzebne skreślić

**Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.**  
Wykonawcą projektu jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,  
[www.twp.szczecin.pl](http://www.twp.szczecin.pl)

11. Nauczyciele będą rekrutowani do poszczególnych form doskonalenia zgodnie ze zgłoszonym na etapie diagnozy zapotrzebowaniem.
12. W przypadku wzrostu zapotrzebowania na poszczególne formy doskonalenia w trakcie trwania projektu i liczby kandydatów przewyższającej ilość dostępnych miejsc decydująca będzie rekomendacja dyrektora szkoły.
13. W przypadku nauczycieli przewiduje się możliwość utworzenia list rezerwowych, z możliwością uzupełniania listy uczestników w przypadku rezygnacji poprzednika.
- 14) Uzupełnienie:
  - a) formularza rekrutacyjnego- zał. 1 do Regulaminu uczestnictwa
  - b) deklaracji uczestnictwa (uczeń/rodzic, nauczyciel) - zał.2 do Regulaminu uczestnictwa
  - c) Oświadczenia o przetwarzaniu danych osobowych - Zał. 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie
  - d) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku - Zał. 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie
  - e) Pisemnej zgody rodzica/prawnego opiekuna (dla ucznia) - Zał. 3 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie
6. Uczestnictwo w zajęciach jest obowiązkowe.
7. Uczestnik projektu zobligowany jest do regularnego uczestnictwa w całym programie przewidzianym dla danego typu wsparcia, potwierdzonego każdorazowo osobistym podpisem na liście obecności.
8. Uczestnicy projektu zobowiązani są do przestrzegania regulaminu.

## § 5

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Bieżące informacje na temat zajęć (w tym harmonogramy zajęć) w ramach projektu będą dostępne na stronie internetowej TWP OR w Szczecinie oraz ZSP Chojna.
2. Za kontakt z uczestnikami odpowiada personel projektu.

Przyjęto do realizacji: .....  
(data, pieczęć i podpis Realizatora oraz Dyrektora szkoły)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik 1 do Regulaminu uczestnictwa

<b>Formularz zgłoszeniowy ucznia do projektu "Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro" !</b>			
Dane personalne			
1.	<b>Imię (imiona)</b>		
2.	<b>Nazwisko</b>		
3.	<b>Pesel</b>		
4.	<b>Data urodzenia</b>		
5.	<b>Płeć</b>	kobieta / mężczyzna *	
6.	<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
7.	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
8.	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	TAK/ NIE*	
9.	<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b> W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji TAK w poprzednim zdaniu)	TAK/ NIE*  TAK/ NIE*	
10.	<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b>	TAK/ NIE*	
11.	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b>	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
12.	<b>Ulica</b>		
13.	<b>Nr domu</b>	<b>Nr lokalu</b>	
14.	<b>Miejscowość</b>		
15.	<b>Obszar</b>	miejski/wiejski*	
16.	<b>Kod pocztowy</b>		
17.	<b>Województwo</b>		

\*niepotrzebne skreślić

**Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.**  
Wykonawcą projektu jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,  
[www.twp.szczecin.pl](http://www.twp.szczecin.pl)

18.	<b>Powiat</b>	
19.	<b>Telefon stacjonarny rodzica/prawnego opiekuna ucznia</b>	
20.	<b>Telefon komórkowy rodzica/prawnego opiekuna ucznia</b>	
21.	<b>Telefon komórkowy ucznia</b>	
22.	<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>	
23.	<p><b>Oświadczam, że:</b></p> <p>a) Jestem uczniem/uczennicą klasy..... szkoły (<b>podkreślić właściwą szkołę</b>):  Technikum:  - technik budownictwa  - technik informatyk,  - technik hotelarstwa,  - technik żywienia i organizacji usług gastronomicznych  ZSZ:  - mechanik pojazdów samochodowych,  - monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie</p> <p>b) Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.  c) Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.</p>	
24.	<p><b>Deklaruję uczestnictwo w następujących formach wsparcia:</b></p> <p>A. Podnoszenie umiejętności oraz uzyskiwanie kwalifikacji zawodowych przez uczniów technikum i ZSZ <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stypendia dla stażystów – Technikum <input type="checkbox"/></li> <li>- Pomoc stypendialna dla uczniów szczególnie uzdolnionych w zakresie przedmiotów zawodowych <input type="checkbox"/></li> <li>- Dodatkowe zajęcia specjalistyczne umożliwiające uzyskiwanie wiedzy i umiejętności oraz kwalifikacji zawodowych dla uczniów TI, TH, TŻ, TB <input type="checkbox"/></li> <li>- Wyjazdy studyjne dla uczniów <input type="checkbox"/></li> <li>- Udział w zajęciach w szkole wyższej (dla uczniów TI) ZUT Szczecin 8 wyjazdów w trakcie projektu <input type="checkbox"/></li> <li>- Koszt egzaminu czeladniczego dla ZSZ <input type="checkbox"/></li> <li>- Wsparcie uczniów w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień-kurs prawa jazdy kat. B dla MPS <input type="checkbox"/></li> <li>- Wsparcie uczniów w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień-kurs spawacza dla MPS <input type="checkbox"/></li> <li>- Wsparcie uczniów w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień-kurs operatora wózków widłowych dla MZ <input type="checkbox"/></li> <li>- Wsparcie uczniów w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień-kurs spawacza dla MZ <input type="checkbox"/></li> <li>- Wsparcie uczniów w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień-kurs barmański dla TH <input type="checkbox"/></li> <li>- Realizacja pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego -kurs stylizacji paznokci TH <input type="checkbox"/></li> <li>- Realizacja pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego -kurs wizażu dla TH <input type="checkbox"/></li> <li>- Realizacja pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego-kurs barmański dla TŻ <input type="checkbox"/></li> <li>- Realizacja pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego-kurs cross-selling i up-selling dla TŻ <input type="checkbox"/></li> <li>- Wsparcie uczniów w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień-kurs operatora koparko-ładowarki dla TB <input type="checkbox"/></li> </ul>	

\*niepotrzebne skreślić



- Wsparcie uczniów w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień -Kurs spawacza dla TB
- Wsparcie uczniów w zakresie zdobywania dodatkowych uprawnień-Kurs Certyfikat Microsoft MTA dla TI
- Stypendia dla praktykantów - Zasadnicza Szkoła Zawodowa
- Kurs przygotowujący do egzaminu czeladniczego dla ZSZ(32 godziny w pierwszym roku projektu i 32 godziny w drugim roku)dla MPS i MZ

B. Doradztwo edukacyjno-zawodowe – utworzenie Szkolnego Punktu Informacji i Kariery

- Doradztwo grupowe
- Doradztwo indywidualne

(wstawić znak „x” w okienku przy wybranej formie wsparcia)

\*niepotrzebne skreślić

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko)  
zamieszkały/a .....

.....  
(adres zameldowania)

Nr PESEL .....

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. „Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro” ! realizowanym przez *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie* . Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Priorytet 8 Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego

2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.

3. Oświadczam, że jestem uczniem (**podać nazwę szkoły**):

.....

..... Uczęszczam do klasy .....

4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro” ! realizowany przez *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie* jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach RPO WZ 2014-2020.

5. Oświadczam, że upoważniam *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie* i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.

6. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.
3. Pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić

**Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.**  
Wykonawcą projektu jest *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,  
[www.twp.szczecin.pl](http://www.twp.szczecin.pl)

Załącznik 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem mojego dziecka/moim do projektu pn. „Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro” ! oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich/mojego dziecka danych osobowych jest Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020;
2. podstawę prawną przetwarzania moich/mojego dziecka danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 t.j.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 na podstawie:  
w odniesieniu do zbioru Projekty RPO WZ 2014-2020:
  - 1) rozporządzenia 1303/2013;
  - 2) rozporządzenia nr 1304/2013;
  - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- 1) rozporządzenia nr 1303/2013;
  - 2) rozporządzenia nr 1304/2013;
  - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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 beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
3. moje/mojego dziecka dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro” ! w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020);
  4. moje/mojego dziecka dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie, ul. Mickiewicza 41, 71-001 Szczecin (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt - *Towarzystwu Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin (nazwa i adres beneficjenta)* oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu:

..... (nazwa i adres ww. podmiotów);

moje/mojego dziecka dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego<sup>1</sup>, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta; moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie

<sup>1</sup> Powierzający oznacza Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, który jako administrator danych osobowych powierzył Instytucji Pośredniczącej w drodze odrębnego Porozumienia w sprawie powierzenia Instytucji Pośredniczącej przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 przetwarzanie danych osobowych ze zbiorów: (1) Projekty RPO WZ 2014-2020, (2) Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

\*niepotrzebne skreślić





Powierającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020;

5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. 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;
7. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;
8. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu

\*niepotrzebne skreślić

**Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.**  
Wykonawcą projektu jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,  
[www.twp.szczecin.pl](http://www.twp.szczecin.pl)

Załącznik 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

## **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka\podopiecznego w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu

\*niepotrzebne skreślić

**Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.**  
Wykonawcą projektu jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,  
[www.twp.szczecin.pl](http://www.twp.szczecin.pl)

Załącznik 3 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

## PISEMNA ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA

**Ja, niżej podpisany(a),**

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

**zamieszkały(a)**.....

(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

**wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego**

.....  
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

w projekcie „Kwalifikacje dziś - dobra praca jutro” ! realizowanym przez *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin*. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Priorytet 8 Edukacja, Działanie 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego w terminie 01.09.2017 do 31.07.2019 w formie praktyk/staży zawodowych,, doradztwa edukacyjno –zawodowego, wyjazdu edukacyjnego, kursów, egzaminów mających na celu wzrost efektywności kształcenia zawodowego i jego dostosowanie do wymogów regionalnego rynku pracy zwiększające szanse na zatrudnienie.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko\podopieczny uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie.
5. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć.
6. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka po zakończonych zajęciach.
7. Upoważniam *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie* i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.

.....  
Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego telefon kontaktowy

\*niepotrzebne skreślić

**Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego.**  
Wykonawcą projektu jest *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin, tel.: 91 4480021,*  
[www.twp.szczecin.pl](http://www.twp.szczecin.pl)