Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój | Rzeczpospolita Polska | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

…….…… ……., dnia …… r.
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

Formularz rekrutacyjny do projektu Indywidualny Program Rozwoju

Prosimy o czytelne wypełnienie poniższego formularza.

Imię i nazwisko kandydata/ki ……

Data urodzenia kandydata/ki ……..

Adres email kandydata/ki ……

Szkoła i klasa, do której uczęszcza kandydat/ka ……

Adres korespondencyjny kandydata/ki ……

Kandydat/ka z niepełnosprawnością ❑ tak ❑ nie

Kandydat/ka zagrożony/a wykluczeniem społecznym ❑ tak ❑ nie

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna ……

Adres email rodzica/opiekuna ……

iPOWER
Indywidualny Program Rozwoju

Numer telefonu rodzica/opiekuna ……

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna ……

Adres email rodzica/opiekuna ……

Numer telefonu rodzica/opiekuna ……

ZADANIE

Stwórz kilka zdań o sobie. Chcemy Cię lepiej poznać, więc opowiedz nam o tym, co jest dla Ciebie ważne, co lubisz, co Ci pomaga w rozwoju, a co przeszkadza, kogo podziwiasz, o czym marzysz. Nie musisz odpowiadać na wszystkie pytania. Są one jedynie wskazówką. Nie oceniamy stylu czy błędów. Swoją prezentację możesz wysłać w formie tekstu, nagrania wideo lub głosowego.

OŚWIADCZENIE (proszę zaznaczyć krzyżykiem)

❑ Wyrażam zgodę aby moje dane osobowe i dane osobowe dziecka były przetwarzane w celu rekrutacji do projektu Indywidualny Program Rozwoju (wymagana)

❑ Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o innych programach i działaniach Stowarzyszenia TDJ drogą mailową i poprzez SMS oraz na adres domowy.

_____	_____	_____
Miejsce, data	*Czytelny podpisy opiekunów prawnych/rodziców*	

iPOWER
Indywidualny Program Rozwoju

STOWARZYSZENIE TDJ
NA RZECZ EDUKACJI I ROZWOJU
Ul. Roździeńskiego 1A
40-202 Katowice
EDUKACJA@TDJ.PL

SĄD REJONOWY KATOWICE WSCHÓD VII WYDZIAŁ
GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
KRS 0000524188 I **NIP** 6342830707 I **REGON** 243674693

Informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych i dziecka jest Stowarzyszenia TDJ Na Rzecz Edukacji i Rozwoju z siedzibą w Katowicach, Al. Roździeńskiego 1A, 40-202 Katowice; KRS: 0000524188, NIP: 6342830707, REGON: 243674693.
2. W przypadku jakichkolwiek pytań związanych z przetwarzaniem danych osobowych zachęcamy do kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych, który możliwy jest poprzez adres mailowy: iod@tdj.pl oraz pisemnie na adres naszej siedziby z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych".
3. Pani/Pana dane osobowe i dziecka, przetwarzane będą w celu w celu organizacji i prowadzenia Indywidualnego Programu Rozwoju w ramach projektu Indywidualny Program Rozwoju na podstawie zgody - art. 6 ust. 1 pkt a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
4. Pani/Pana dane osobowe i dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
5. Dane będą przechowywane do momentu wycofania zgody, nie dłużej niż 3 lata od zakończenia projektu Indywidualny Program Rozwoju. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać wycofana w dowolnym momencie drogą elektroniczną na adres iod@tdj.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
6. Odbiorcami danych mogą być firmy świadczące usługi IT, firmy ubezpieczeniowe, firmy świadczące usługi księgowe, prawne, podmioty świadczące usługi hotelarskie oraz inne podmioty upoważnione na podstawie odrębnych przepisów prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych i dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w procesie rekrutacji i prowadzenia Indywidualnego Programu Rozwoju w ramach projektu Indywidualny Program Rozwoju.
9. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych.

_____	_____	_____
Miejsce, data	*Czytelny podpisy opiekunów prawnych/rodziców*	

iPOWER
Indywidualny Program Rozwoju

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

dla Uczestników Projektu
Indywidualny Program Rozwoju

Ja niżej podpisana/y, rodzic/opiekun prawny ..... (imię i nazwisko) osoby małoletniej

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

dobrowolnie deklaruję udział w/w osoby w Projekcie nr POWR.01.04.00-00-0086/18 **Indywidualny Program Rozwoju,** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 1.4 Młodzież solidarna w działaniu, Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego (tj. Dz. U. 2018, poz. 1600 ze zm.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w Projekcie oraz Karcie Uczestnika Projektu są zgodne z prawdą.

Jako rodzic/opiekun prawny Uczestnika Projektu zobowiązuję się do:

- wypełnienia dokumentacji, wymaganej przez Ministra Pracy, Rodziny i Polityki Społecznej, związanej z uczestnictwem w projekcie, w tym po jego zakończeniu,
- starannego udziału Uczestnika Projektu w pełnej zaplanowanej ścieżce uczestnictwa w Projekcie,
- aktualizacji danych Uczestnika projektu, jeśli zajdą w nich zmiany.

Katowice, ...
miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Projektu

Załącznik:

- Karta uczestnika projektu

iPOWER
Indywidualny Program Rozwoju

STOWARZYSZENIE TDJ
NA RZECZ EDUKACJI I ROZWOJU
Ul. Roździeńskiego 1A
40-202 Katowice
EDUKACJA@TDJ.PL

SĄD REJONOWY KATOWICE WSCHÓD VII WYDZIAŁ
GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
KRS 0000524188 I **NIP** 6342830707 I **REGON** 243674693

KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU

PESEL*											

(A) Dane adresowe*

1. Województwo	
2. Powiat	
3. Kod pocztowy	
4. Miejscowość	
5. Ulica, nr budynku, nr lokalu	
6. Nr telefonu	
7. Adres mailowy	

(B) Status uczestnika projektu w momencie przystąpienia do Projektu*

Data rozpoczęcia udziału w Projekcie (wypełnia pracownik Projektu)	
1. Wykształcenie	❑ podstawowe (ukończona szkoła podstawowa) ❑ ponadgimnazjalne (ukończone liceum, technikum lub szkoła zawodowa) ❑ wyższe licencjackie (uzyskany tytuł licencjata lub inżyniera)
2. Status na rynku pracy/edukacyjny	❑ osoba bierna zawodowo (uczeń) ❑ osoba bierna zawodowo (student) ❑ osoba pracująca (w tym własna działalność)
3. Wykonywany zawód **	
4. Zatrudniony w (nazwa firmy) **	

STOWARZYSZENIE TDJ
NA RZECZ EDUKACJI I ROZWOJU
Ul. Roździeńskiego 1A
40-202 Katowice
EDUKACJA@TDJ.PL

SĄD REJONOWY KATOWICE WSCHÓD VII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
KRS 0000524188 I **NIP** 6342830707 I **REGON** 243674693

(C) Uczestnicy znajdujący się w niekorzystnej sytuacji społecznej*

1. Status narodowy	❑ osoba należąca do mniejszości narodowej ❑ osoba należąca do mniejszości etnicznej ❑ migrant ❑ osoba obcego pochodzenia
2. Osoba z niepełnosprawnością**	❑ tak ❑ nie
3. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (w szczególności zamieszkująca obszary wiejskie lub zagrożona wykluczeniem społecznym) **	❑ tak, ……. ❑ nie

Katowice, ...

miejscowość i data *czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Projektu*

** Podane dane w Karcie Uczestnika Projektu są zgodnie ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na wprowadzenie danych do systemu SL 2014 i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) i c) ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych.*

*** We wniosku o dofinansowanie Projektu „Indywidualny Program Rozwoju", przewidziano preferencje w rekrutacji osób z niepełnosprawnością lub zagrożonych wykluczeniem społecznym.*

STOWARZYSZENIE TDJ
NA RZECZ EDUKACJI I ROZWOJU
Ul. Roździeńskiego 1A
40-202 Katowice
EDUKACJA@TDJ.PL

SĄD REJONOWY KATOWICE WSCHÓD VII WYDZIAŁ
GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
KRS 0000524188 I **NIP** 6342830707 I **REGON** 243674693

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Indywidualny Program Rozwoju** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich 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) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
   1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
      a) 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, str. 320, z późn. zm.),
      b) 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, str. 470, z późn. zm.),
      c) 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.);
   2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

STOWARZYSZENIE TDJ
NA RZECZ EDUKACJI I ROZWOJU
Ul. Roździeńskiego 1A
40-202 Katowice
EDUKACJA@TDJ.PL

SĄD REJONOWY KATOWICE WSCHÓD VII WYDZIAŁ
GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
KRS 0000524188 I **NIP** 6342830707 I **REGON** 243674693

a) 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,

b) 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,

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

d) 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 beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Indywidualny Program Rozwoju**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Ministrowi Pracy, Rodziny i Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 1/3/5 00-513 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Stowarzyszenie TDJ na rzecz edukacji i rozwoju, al. Rozdzieńskiego 1a, 40-202 Katowice oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - …… …… (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom,

STOWARZYSZENIE TDJ
NA RZECZ EDUKACJI I ROZWOJU
Ul. Roździeńskiego 1A
40-202 Katowice
EDUKACJA@TDJ.PL

SĄD REJONOWY KATOWICE WSCHÓD VII WYDZIAŁ
GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
KRS 0000524188 I **NIP** 6342830707 I **REGON** 243674693

realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

STOWARZYSZENIE TDJ
NA RZECZ EDUKACJI I ROZWOJU
Ul. Roździeńskiego 1A
40-202 Katowice
EDUKACJA@TDJ.PL

SĄD REJONOWY KATOWICE WSCHÓD VII WYDZIAŁ
GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
KRS 0000524188 I **NIP** 6342830707 I **REGON** 243674693

ZAŁĄCZNIK 1.

KWESTIONARIUSZ SAMOOCENY I

Oceń swoje umiejętności/ kompetencje społeczne. W kwestionariuszu samooceny wypełniaj tyko te pola, które dotyczą Ciebie.

KWESTIONARIUSZ SAMOOCENY I	
Dane osobowe	***Wypełniają wszyscy* (należy podać Nazwisko lub Kod nadany przez opiekuna)**
Nazwisko, Imię lub Kod	
Płeć	
Wiek	
Doświadczenie zawodowe	***Wypełniają tylko osoby posiadające doświadczenie pracy***
	Opisać oddzielnie każdą wykonywaną pracę/ zajmowane stanowisko, począwszy od obecnego/ ostatniego.
Daty	
Zawód lub zajmowane stanowisko	
Podstawowy zakres prac i obowiązków	
Nazwa pracodawcy	
Daty	
Zawód lub zajmowane stanowisko	
Podstawowy zakres prac i obowiązków	
Nazwa pracodawcy	
Daty	
Zawód lub zajmowane stanowisko	
Podstawowy zakres prac i obowiązków	
Nazwa pracodawcy	
	W przypadku większej ilości wykonywanych prac należy skopiować wiersze od „Daty” do „Nazwa pracodawcy”.

KWESTIONARIUSZ SAMOOCENY I	
Wykształcenie formalne	***Wypełniają wszyscy*** Opisać oddzielnie każdy ukończony typ kształcenia (szkoły), począwszy od ostatniego, i nieukończony typ kształcenia (podać rodzaj instytucji edukacyjnej oraz poziom edukacji (np. ukończona duga klasa szkoły zawodowej)
Daty	
Nazwa instytucji edukacyjnej	
Uzyskane kwalifikacje	
Podstawowe dyscypliny kształcenia	
Nabyte umiejętności/ kompetencje zawodowe	
Daty	
Nazwa instytucji edukacyjnej	
Uzyskane kwalifikacje	
Podstawowe dyscypliny kształcenia	
Nabyte umiejętności/ kompetencje zawodowe	
Daty	
Nazwa instytucji edukacyjnej	
Uzyskane kwalifikacje	
Podstawowe dyscypliny kształcenia	
Nabyte umiejętności/ kompetencje zawodowe	
Daty	
Nazwa instytucji edukacyjnej	
Uzyskane kwalifikacje	
Podstawowe dyscypliny kształcenia	
Nabyte umiejętności/ kompetencje zawodowe	
	W przypadku większej ilości ukończonych form kształcenia dodaj wiersze od „Daty” do „Nabyte umiejętności/ kompetencje zawodowe”.

KWESTIONARIUSZ SAMOOCENY I					
Edukacja nieformalna i poza-formalna	***Wypełniają wszyscy*** Opisać oddzielnie każdy typ edukacji nieformalnej (np. wolontariat, staż, praktyka zawodowa) i poza-formalnej (poza szkolnej, np. kółka zainteresowań, zajęcia sportowe, działalność społeczna), rodzaj szkolenia (kursu), począwszy od ostatniego				
Daty					
Typ edukacji					
Nazwa instytucji					
Nabyte umiejętności/ kompetencje zawodowe					
Daty					
Typ edukacji					
Nazwa instytucji					
Nabyte umiejętności/ kompetencje zawodowe					
Daty					
Typ edukacji					
Nazwa instytucji					
Nabyte umiejętności/ kompetencje zawodowe					
Daty					
Typ edukacji					
Nazwa instytucji					
Nabyte umiejętności/ kompetencje zawodowe					
Umiejętności i kompetencje	***Wypełniają wszyscy***				
Język ojczysty	polski inny				
Inne języki	Język 1 ... Język 2 ... Język 3 ...				
	Do tabeli wpisz, w każdej kolumnie, poziom znajomości języka obcego*				
Samoocena umiejętności językowych	**Rozumienie**		**Mówienie**		**Pisanie**
	Słuchanie	Czytanie	Porozumiewanie się	Samodzielne wypowiadanie się	
Język 1					
Język 2					
Język 3					
	** Poziomy: A1/A2: podstawowy - B1/B2: samodzielność - C1/C2: biegłość; posłuż się załączoną Tabelą samooceny: Europejski System Opisu Kształcenia Językowego*				

KWESTIONARIUSZ SAMOOCENY I								
Umiejętności i kompetencje społeczne	***Oceń 15 kompetencji, jak każda z nich jest ważna i w jakim stopniu potrafisz ją zastosować w praktyce.***							
	Jak ważna jest dana kompetencja				**W jakim stopniu potrafisz ją zastosować w praktyce**			
	w ogóle nie ważna	**mało ważna**	**ważna**	**bardzo ważna**	**nie potrafię**	**trochę potrafię**	**potrafię w dużym stopniu**	**całkowicie potrafię**
1. Doradzać innym w szkole, w pracy, w różnych sytuacjach życia								
2. Pracować w zespole								
3. Posługiwać się mową ciała								
4. Instruować inne osoby								
5. Przewodzić innym osobom								
6. Kompetencje międzykulturowe								
7. Wypracowywać kompromis								
8. Motywować innych								
9. Wspierać współpracowników								
10. Stosować techniki zadawania pytań								
11. Przekazywać informacje o faktach								
12. Zwracać się do słuchaczy								
13. Przyjmować konstruktywną krytykę								
14. Wchodzić w interakcję z innymi osobami								
15. Przekonywać inne osoby								

Imię i nazwisko uczestnika: ..... ZAŁĄCZNIK 3

FORMULARZ OCENY OPIEKUNA I

Formularz oceny opiekuna I stosuje się przy rekrutacji do projektu.

FORMULARZ OCENY OPIEKUNA I	
Kompetencje społeczne, przy rekrutacji do projektu, na wejściu	**Opisz dlaczego Twój podopieczny uważa daną kompetencję za bardzo ważną lub ważną i podaj przykład jak potrafi ją zastosować w praktyce, o ile w Kwestionariuszu Samooceny I zaznaczył w dużym stopniu lub całkowicie. Pomiń te, które zaznaczył, jako mało lub w ogóle nie ważne.**
1. Doradzać innym	
2. Pracować w zespole	
3. Posługiwać się mową ciała	
4. Instruować inne osoby	
5. Przewodzić innym osobom	
6. Kompetencje międzykulturowe	
7. Wypracowywać kompromis	
8. Motywować innych	
9. Wspierać współpracowników	
10. Stosować techniki zadawania pytań	
11. Przekazywać informacje o faktach	
12. Zwracać się do słuchaczy	
13. Przyjmować konstruktywną krytykę	
14. Wchodzić w interakcję z innymi osobami	
15. Przekonywać inne osoby	

FORMULARZ OCENY OPIEKUNA I						
Ocena opiekuna I	**Oceń na skali (1 - 6), 15 kompetencji społecznych, które Twoim zdaniem, Twój podopieczny posiada przy rekrutacji do projektu, na wejściu.**					
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
	Nie posiada	**Posiada w bardzo małym stopniu**	**Posiada w małym stopniu**	**Posiada w dużym stopniu**	**Posiada w bardzo dużym stopniu**	**Całkowicie posiada**
1. Doradzać innym						
2. Pracować w zespole						
3. Posługiwać się mową ciała						
4. Instruować inne osoby						
5. Przewodzić innym osobom						
6. Kompetencje międzykulturowe						
7. Wypracowywać kompromis						
8. Motywować innych						
9. Wspierać współpracowników						
10. Stosować techniki zadawania pytań						
11. Przekazywać informacje o faktach						
12. Zwracać się do słuchaczy						
13. Przyjmować konstruktywną krytykę						
14. Wchodzić w interakcję z innymi osobami						
15. Przekonywać inne osoby						
	Napisz dlaczego dana osoba kwalifikuje się lub nie, do projektu					
Podsumowanie I						
Imię i nazwisko opiekuna:	Data i podpis:					

ZGODA NA UDZIAŁ W WYJAZDACH

 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……..…(imię i nazwisko uczestnika) w zjazdach organizowanych w ramach projektu Indywidualny Program Rozwoju (dalej jako „Program" lub „Projekt"). Jednocześnie:

1) zapoznałem/am się i akceptuję regulamin projektu,
2) oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w projekcie,
3) zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa mojemu dziecku w drodze pomiędzy miejscem rozpoczęcia i zakończenia zjazdu programu, a domem,
4) oświadczam, że biorę odpowiedzialność finansową za wszelkie umyślne szkody spowodowane przez moje dziecko oraz zobowiązuję się odebrać na własny koszt lub ponieść koszty związane z wcześniejszym powrotem dziecka do domu spowodowane rażącym złamaniem regulaminu projektu,
5) w sytuacji, jeśli dziecko przyjmuje lekarstwa, zobowiązuję się zaopatrzyć je w odpowiednią ilość oraz poinformuję o tym opiekuna lub kierownika projektu,
6) w razie wystąpienia nagłej konieczności wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na podjęcie przez kierownika/opiekunów Kolonii decyzji o wezwaniu pomocy lekarskiej oraz przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych ratujących życie lub zdrowie mojego dziecka,
7) zostałem/am poinformowany/a , iż w sytuacjach zagrażających życiu i zdrowiu uczestników w trakcie projektu lub w razie uzasadnionego podejrzenia o posiadanie cudzej własności bądź zażywanie niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) Kierownik projektu informuje o podejrzeniach rodziców uczestnika oraz może prosić o pomoc odpowiednie organy,
8) Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi (dane o stanie zdrowia uczestnika projektu, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: ….....
Telefon kontaktowy: …….. …….. …….....
Miejscowość, data, podpis rodziców/prawnych opiekunów ……

iPOWER
Indywidualny Program Rozwoju

STOWARZYSZENIE TDJ
NA RZECZ EDUKACJI I ROZWOJU
Ul. Roździeńskiego 1A
40-202 Katowice
EDUKACJA@TDJ.PL

SĄD REJONOWY KATOWICE WSCHÓD VII WYDZIAŁ
GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
KRS 0000524188 I **NIP** 6342830707 I **REGON** 243674693

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka ….....……..…(imię i nazwisko uczestnika) przez Stowarzyszenie TDJ Na Rzecz Edukacji i Rozwoju z siedzibą w Katowicach, poprzez publikację zdjęć i materiałów filmowych na stronie internetowej, portalach społecznościowych, w materiałach informacyjnych i promujących działalność Stowarzyszenie TDJ Na Rzecz Edukacji i Rozwoju przekazywanych innym osobom.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać wycofana w dowolnym momencie drogą elektroniczna na adres iod@tdj.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie TDJ Na Rzecz Edukacji i Rozwoju z siedzibą w Katowicach (40-202) przy Alei Roździeńskiego 1A; KRS: 0000524188, NIP:6342830707, REGON: 243674693.
2. W przypadku pytań zachęcamy do kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych, który możliwy jest poprzez adres mailowy: iod@tdj.pl oraz pisemnie na adres naszej siedziby z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych".
3. Dane osobowe uczestnika programu przetwarzane będą w celu promocji wewnętrznej i zewnętrznej działalności Stowarzyszenia.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych uczestnika (na potrzeby testu) oraz rodziców/opiekunów prawnych (w związku z reprezentowaniem dziecka) jest zgoda - art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
5. Dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia okresu wymaganego do archiwizacji dokumentacji projektowej tj. 5 lat od zakończenia roku kalendarzowego, w którym zrealizowano program.
6. Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w programie.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

_____	_____	_____
Miejsce, data	*Czytelny podpisy opiekunów prawnych/rodziców*	

iPOWER
Indywidualny Program Rozwoju