



## OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO

Ja, niżej podpisany(a),

.....  
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam.....  
(adres zameldowania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Nr PESEL

Wiek

.....  
wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie Powiatu Tarnowskiego **p.n. „Otwieramy drogę do kariery”** realizowanym w ramach Działania 9.2 – Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ:

1. posiadam zameldowanie na terenie Powiatu Tarnowskiego tj. obszarze wiejskim lub mieście do 20 tys. mieszkańców
2. jestem uczniem klasy..... o profilu..... szkoły ponadgimnazjalnej:.....  
....., prowadzącej szkolnictwo zawodowe (z wyłączeniem kształcenia osób dorosłych)dla której Powiat Tarnowski jest organem prowadzącym
3. wykazuję\*
  - a) braki edukacyjne z przedmiotu..... (w przypadku dodatkowych zajęć dydaktyczno-wyrównawczych)
  - b) uzdolnienia/dobre wyniki w nauce\*\* z przedmiotu .....  
(w przypadku pozostałych zajęć z wyłączeniem zajęć z § 8 pkt I.1. oraz pkt I.2.),
  - c) szczególną potrzebę oraz przydatność w przyszłości zajęć określonych w § 8 pkt I.1. oraz pkt I.2. (wymaga pisemnego uzasadnienia w formie oświadczenia).

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*czytelny podpis beneficjenta ostatecznego  
lub/i rodzica/opiekuna*

\* należy zaznaczyć właściwą kategorię

\*\* niepotrzebne skreślić



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Ja niżej podpisana/y **wyrażam zgodę\* na\*\***:

**a)** przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu pn.: „**Otwieramy drogę do kariery**”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta - Powiatu Tarnowskiego z obowiązków wobec Instytucji Wdrażającej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie) wynikających z umowy o dofinansowanie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;

**b)** przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie „a”, przez Powiat Tarnowski oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

**Oświadczam, że:**

**a)** zostałam poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Powiat Tarnowski, ul Narutowicz 38, 33 – 100 Tarnów oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie,

**b)** zostałam poinformowana/y, iż Administratorem bazy danych PEFS jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego w Warszawie

.....  
*Data, podpis przyjmującego oświadczenie*

.....  
*Data, czytelny podpis beneficjenta*

*ostatecznego lub/i rodzica/opiekuna*

\*\* wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie.