

Uchwała Nr V/319/17
Zarządu Powiatu Wejherowskiego
z dnia 10 stycznia 2017 r.

określająca dokumentację nauczyciela przedmiotów zawodowych i instruktora praktycznej nauki zawodu, będących uczestnikami Projektu w ramach Poddziałania 3.3.1 RPO WP 2014-2020.

Na podstawie art. 32 i art. 33 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (j.t. Dz.U. z 2016 r. poz. 814 ze zm.) oraz umowy o dofinansowanie nr RPPM.03.03.01-22-0005/16-00 z dnia 9 listopada 2016 r.

Zarząd Powiatu Wejherowskiego
uchwala, co następuje:

§ 1.

Określa się dokumentację nauczyciela przedmiotów zawodowych i instruktora praktycznej nauki zawodu, będących uczestnikami Projektu realizowanego przez Powiat Wejherowski w ramach Poddziałania 3.3.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, którą stanowią:

1. *Deklaracja uczestnictwa*, określona w Załączniku nr 1 do Uchwały,
2. *Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbiorów: RPO WP na lata 2014-2020 oraz RPO WP na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych*, określone w Załączniku nr 2 do Uchwały,
3. *Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych*, określone w Załączniku nr 3 do Uchwały,
4. *Zakres danych osobowych uczestnika Projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych*, określony w Załączniku nr 4 do Uchwały,
5. *Zakres danych osobowych uczestnika Projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – dane uczestników indywidualnych*, określony w Załączniku nr 5 do Uchwały,
6. *Arkusze aktualizacyjny. Zakres danych osobowych uczestnika Projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – dane uczestników indywidualnych*, określony w Załączniku nr 6 do Uchwały,
7. *Ankieta ewaluacyjna uczestnika projektu – nauczyciela PZ / instruktora PNZ*, określona w Załączniku nr 7 do Uchwały.

§ 2.

Wykonanie Uchwały powierza się Etatowemu Członkowi Zarządu Wojciechowi Rybakowskiemu.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Podpisy Członków Zarządu:

1. Gabriela Lisius /-/
2. Witold Reclaf /-/
3. Jacek Thiel /-/
4. Wojciech Rybakowski /-/
5. Kazimierz Bistrzeń /-/

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr V/319/17
Zarządu Powiatu Wejherowskiego
z dnia 10 stycznia 2017 r.

.....
imię / imiona i nazwisko nauczyciela PZ / instruktora PNZ

Deklaracja uczestnictwa

w Projekcie pn.: „Zintegrowany rozwój publicznego szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez wzrost jakości edukacji zawodowej w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy”
w ramach Osi Priorytetowej 3. Działania 3.3. Poddziałania 3.3.1.

Oświadczam, iż

1. zapoznałam/zapoznałem się z Zasadami uczestnictwa w Projekcie „Zintegrowany rozwój publicznego szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez wzrost jakości edukacji zawodowej w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy”,
2. będę uczestniczyła/uczestniczył we wsparciu w ramach Projektu „Zintegrowany rozwój publicznego szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez wzrost jakości edukacji zawodowej w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy”,
3. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie,
4. świadoma/świadomy odpowiedzialności oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie, w związku z przyznaniem mi w ramach Projektu wsparciem przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania z momentem przystąpienia do Projektu:

1. danych osobowych uczestnika Projektu powierzonych do przetworzenia w zbiorze: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych,
2. danych osobowych uczestnika Projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – dane uczestników indywidualnych

oraz złożenia do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie:

1. aktualizacji danych osobowych uczestnika Projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – dane uczestników indywidualnych,
2. ankiety ewaluacyjnej wnioskodawcy.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis nauczyciela PZ / instruktora PNZ



Załącznik nr 2 do Uchwały Nr V/319/17
Zarządu Powiatu Wejherowskiego
z dnia 10 stycznia 2017 r.

Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbiorów:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
(imię / imiona i nazwisko nauczyciela PZ / instruktora PNZ)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Zintegrowany rozwój publicznego szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez wzrost jakości edukacji zawodowej w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810),
2. zgodnie z 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) – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i są 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 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.),
 - 3) 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.),
 - 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 2016 r. poz. 217),
 - 5) 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,
 - 6) 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.
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Zintegrowany rozwój publicznego szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez wzrost jakości edukacji zawodowej w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy**” w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), współfinansowanego z EFS oraz zapewnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020,
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielania wsparcia w ramach Projektu,
5. 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,
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis nauczyciela PZ / instruktora PNZ

Załącznik nr 3 do Uchwały Nr V/319/17
Zarządu Powiatu Wejherowskiego
z dnia 10 stycznia 2017 r.

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

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
(imię / imiona i nazwisko nauczyciela PZ / instruktora PNZ)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Zintegrowany rozwój publicznego szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez wzrost jakości edukacji zawodowej w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbiorów: zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5 w Warszawie (00-507),
2. zgodnie z 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) – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i są 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 2016 r., poz. 217),
 - 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.
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Zintegrowany rozwój publicznego szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez wzrost jakości edukacji zawodowej w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy”, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego z EFS oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego z EFS,
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarządowi Województwa Pomorskiego mającemu siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810), beneficjentowi realizującemu Projekt – Samorządowi Województwa Pomorskiego mającemu siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810) oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020,
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielania wsparcia w ramach Projektu,
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis nauczyciela PZ / instruktora PNZ

Załącznik nr 4 do Uchwały Nr V/319/17
Zarządu Powiatu Wejherowskiego
z dnia 10 stycznia 2017 r.

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU
powierzonych do przetwarzania w zbiorze:
Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego 2014-2020
– dane uczestników indywidualnych

Lp.	Dane uczestnika	
1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	<input type="text"/>
4.	Płeć	<input type="radio"/> Kobieta <input type="radio"/> Mężczyzna
5.	Wykształcenie	<input type="radio"/> Ponadgimnazjalne <input type="radio"/> Policealne <input type="radio"/> Wyższe
6.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji
7.	Wiek w latach w chwili przystępowania do projektu	
8.	Województwo	
9.	Powiat	
10.	Gmina	
11.	Miejscowość	
12.	Ulica	
13.	Nr domu (podać nr budynku i nr lokalu)	
14.	Kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>
15.	Telefon kontaktowy (podanie nr telefonu jest obowiązkowe)	
16.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) (podanie adresu e-mail jest obowiązkowe)	
17.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
18.	Data zakończenia udziału w projekcie	

19.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="radio"/> Osoba bierna zawodowo <input type="radio"/> Osoba pracująca
20.	Wykonywany zawód	<input type="radio"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="radio"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="radio"/> Pracownik instytucji szkolnictwa zawodowego
21.	Miejsce pracy	
22.	Rodzaj przyznanego wsparcia	<input type="radio"/> Doskonalenie zawodowe <input type="radio"/> Studia/kształcenie podyplomowe <input type="radio"/> Studia licencjackie/magisterskie <input type="radio"/> Szkolenie/kurs
23.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji
24.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji
25.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji
26.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji
27.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji

.....

czytelny podpis nauczyciela PZ / instruktora PNZ

Załącznik nr 5 do Uchwały Nr V/319/17
Zarządu Powiatu Wejherowskiego
z dnia 10 stycznia 2017 r.

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU
powierzonych do przetwarzania w zbiorze:
Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
– dane uczestników indywidualnych**

Lp.	Dane uczestnika																			
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></tr></table>																		
4.	Płeć	<input type="radio"/> Kobieta <input type="radio"/> Mężczyzna																		
5.	Wykształcenie	<input type="radio"/> Ponadgimnazjalne <input type="radio"/> Policealne <input type="radio"/> Wyższe																		
6.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji																		
7.	Wiek w latach w chwili przystępowania do projektu																			
8.	Województwo																			
9.	Powiat																			
10.	Gmina																			
11.	Miejscowość																			
12.	Ulica																			
13.	Nr domu (podać nr budynku i nr lokalu)																			
14.	Kod pocztowy	<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></tr></table> - <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></tr></table>																		
15.	Telefon kontaktowy (podanie nr telefonu jest obowiązkowe)																			
16.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) (podanie adresu e-mail jest obowiązkowe)																			
17.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie																			
18.	Data zakończenia udziału w projekcie																			

19.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="radio"/> Osoba bierna zawodowo <input type="radio"/> Osoba pracująca
20.	Wykonywany zawód	<input type="radio"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="radio"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="radio"/> Pracownik instytucji szkolnictwa zawodowego
21.	Miejsce pracy	
22.	Rodzaj przyznanego wsparcia	<input type="radio"/> Doskonalenie zawodowe <input type="radio"/> Studia/kształcenie podyplomowe <input type="radio"/> Studia licencjackie/magisterskie <input type="radio"/> Szkolenie/kurs
23.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji
24.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji
25.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji
26.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji
27.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmawiam podania informacji

.....
czytelny podpis nauczyciela PZ / instruktora PNZ

Załącznik nr 6 do Uchwały Nr V/319/17
Zarządu Powiatu Wejherowskiego
z dnia 10 stycznia 2017 r.

ARKUSZ AKTUALIZACYJNY

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

powierzonych do przetwarzania w zbiorze:

**Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
– dane uczestników indywidualnych**

Lp.	Dane uczestnika																			
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></tr></table>																		
4.	Województwo																			
5.	Powiat																			
6.	Gmina																			
7.	Miejscowość																			
8.	Ulica																			
9.	Nr domu <i>(podać nr budynku i nr lokalu)</i>																			
10.	Kod pocztowy	<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></tr></table> - <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></tr></table>																		
11.	Telefon kontaktowy <i>(podanie nr telefonu jest obowiązkowe)</i>																			
12.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) <i>(podanie adresu e-mail jest obowiązkowe)</i>																			
13.	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	<input type="radio"/> Osoba nabyła kompetencje <input type="radio"/> Osoba uzyskała kwalifikacje <input type="radio"/> Osoba w trakcie monitorowania <input type="radio"/> Inne																		

.....
czytelny podpis nauczyciela PZ / instruktora PNZ

Załącznik nr 7 do Uchwały Nr V/319/17
Zarządu Powiatu Wejherowskiego
z dnia 10 stycznia 2017 r.

ANKIETA EWALUACYJNA UCZESTNIKA PROJEKTU – Nauczyciela PZ i Instruktora PNZ

„Zintegrowany rozwój publicznego szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez wzrost jakości edukacji zawodowej w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy”.

		1	2	3	4	5	6
1.	Jak ocenia Pani / Pan zakres informacji przekazanych Pani / Panu na temat Projektu?						
2.	Jak ocenia Pani / Pan swój poziom satysfakcji z uczestnictwa w Projekcie?						
3.	Jak ocenia Pani / Pan organizację wsparcia projektowego, którego była pani / był Pan uczestnikiem?						
4.	Jak ocenia Pani / Pan materiały szkoleniowe otrzymane w ramach wsparcia projektowego? (jeśli dotyczy)						
5.	Jak ocenia Pani / Pan sposób realizacji wsparcia w ramach projektu, którego była Pani / był Pan uczestnikiem?						
6.	Jak ocenia Pani / Pan swój poziom satysfakcji z uczestnictwa w zrealizowanej formie wsparcia projektowego?						
7.	W jakim stopniu zrealizowane wsparcie projektowe było zgodne z Pani / Pana oczekiwaniami?						
8.	W jakim stopniu zrealizowane wsparcie projektowe było zgodne z Pani / Pana potrzebami?						
9.	W jakim stopniu zrealizowane wsparcie projektowe było zgodne z realizowanym przez Panią / Pana branżowym programem doskonalenia zawodowego?						
10.	W jakim stopniu zrealizowane wsparcie projektowe wzmocniło realizowany przez Panią / Pana branżowy program doskonalenia zawodowego?						
11.	W jakim stopniu zrealizowane wsparcie projektowe przyczyni się do podniesienia Pani / Pana kwalifikacji zawodowych?						
12.	W jakim stopniu zrealizowane wsparcie projektowe przyczyni się do podniesienia Pani / Pana umiejętności zawodowych?						
13.	W jakim stopniu Projekt przyczyni się Pani / Pana zdaniem do wzmocnienia atrakcyjności szkół zawodowych?						
14.	W jakim stopniu projekt przyczyni się Pani / Pana zdaniem do wzrostu jakości edukacji zawodowej?						
15.	W jakim stopniu Projekt przyczyni się Pani / Pana zdaniem do wzrostu zatrudnialności absolwentów szkół kształcenia zawodowego w Powiecie Wejherowskim?						

1. Ankieta jest anonimowa.
2. Pole wyboru proszę oznaczyć znakiem **X**.
3. Skala ocen, adekwatnie do ocen szkolnych, oznacza wartość najniższą „1” i wartość najwyższą „6”.

