**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/DEKLARACJA UDZIAŁU w PROJEKCIE**

„Postaw na rozwój - wsparcie w rozwoju kompetencji kluczowych uczennic i uczniów Szkoły Podstawowej nr 76, Szkoły Podstawowej nr 78, Szkoły Podstawowej nr 109, Szkoły Podstawowej nr 113 i Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 116”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Dane osobowe Ucznia/Uczennicy** | | |
| Imię | |  |
| Nazwisko | |  |
| PESEL | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Data urodzenia | |  |
| Wiek (w chwili przystąpienia do projektu) | |  |
| Szkoła (Nazwa i numer) | | Szkoła Podstawowa Specjalna nr 116 dla Uczniów z Dziecięcym Porażeniem Mózgowym w ZS nr 21 |
| Płeć | | Kobieta Mężczyzna |
| **II. Adres zamieszkania/dane kontaktowe Ucznia/Uczennicy** | | |
| Województwo |  | |
| Powiat |  | |
| Gmina |  | |
| Miejscowość |  | |
| Ulica |  | |
| Nr budynku |  | |
| Nr lokalu |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| **II A. Dane rodzica/opiekuna prawnego** | | |
| Matka  Ojciec  Opiekun prawny | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| E-mail |  | |
| **III. Informacje dodatkowe nt. Ucznia/Uczennicy** | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  ☐ tak  ☐ nie  ☐ odmowa podania informacji | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  ☐ tak  ☐ nie | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami  ☐ tak  ☐ nie  ☐ odmowa podania informacji  Jeśli tak – wskaż indywidualne potrzeby wynikające z niepełnosprawności  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione wcześniej)  ☐ tak  ☐ nie  ☐ odmowa podania informacji | | |
| **IV. Zgłaszam udział mojego dziecka/podopiecznego do projektu** „Postaw na rozwój - wsparcie w rozwoju kompetencji kluczowych uczennic i uczniów Szkoły Podstawowej nr 76, Szkoły Podstawowej nr 78, Szkoły Podstawowej nr 109, Szkoły Podstawowej nr 113 i Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 116”  **w zakresie uczestnictwa w zajęciach dodatkowych i pozaszkolnych**  …………………………. ……………………………………………  *data podpis rodzica/opiekuna prawnego* | | |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………...………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego, w projekcie „Postaw na rozwój” - wsparcie w rozwoju kompetencji kluczowych uczennic i uczniów Szkoły Podstawowej nr 76, Szkoły Podstawowej nr 78, Szkoły Podstawowej nr 109 , Szkoły Podstawowej nr 113 i Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 116 - realizowanego przez Gminę Wrocław w ramach RPO WD 2014-2020:

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am sięz „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Postaw na rozwój - wsparcie w rozwoju kompetencji kluczowych uczennic i uczniów Szkoły Podstawowej nr 76, Szkoły Podstawowej nr 78, Szkoły Podstawowej nr 109, Szkoły Podstawowej nr 113 i Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 116”(dostępnym w szkole oraz w siedzibie zespołu projektowego w Centrum Kształcenia Zawodowego we Wrocławiu, ul. Strzegomska 49a, 53-611 Wrocław oraz na stronie internetowej http://www.ckz.edu.pl) i akceptuję jego zapisy.

2. Uczeń/uczennica, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, spełnia warunki i kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie ,,Postaw na rozwój…”, przede wszystkim w zakresie:  **jest uczniem/uczennicą jednej ze szkół podstawowych które biorą udział w projekcie**.

3. Dane osobowe – moje oraz ucznia/uczennicy, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym – podane przeze mnie w niniejszym dokumencie są prawdziwe. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania koordynatora szkolnego projektu lub dyrektora szkoły o zaistniałej konieczności rezygnacji z udziału w projekcie ucznia/uczennicy ważnych przyczyn, a także o zmianie danych personalnych i kontaktowych.

4. Wyrażam zgodę na udział ucznia/uczennicy, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, w badaniach monitoringowych i ewaluacyjnych na potrzeby projektu podczas jego trwania, a także po zakończeniu.

…………………………………………… ………………….…………………………………………………………………………..

*data podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016 r.  w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do „Postaw na rozwój - wsparcie w rozwoju kompetencji kluczowych uczennic i uczniów Szkoły Podstawowej nr 76, Szkoły Podstawowej nr 78, Szkoły Podstawowej nr 109, Szkoły Podstawowej nr 113 i Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 116” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych jest:

* w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
* w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

1. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

* Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
* Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);

1. Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
3. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są 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,
* 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,
* 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.),
* 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).

1. Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Beneficjent, Partner[[1]](#footnote-1) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 lub beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
2. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
3. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
4. Zgoda na publikację wizerunku jest dobrowolna, a jej nieudzielenie nie będzie miało wpływu na udział w projekcie.
5. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy. Natomiast w zakresie zgody na publikacje wizerunku mam prawo do żądania usunięcia danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego.
6. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
7. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
8. Moje dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka zawartych w dokumentach rekrutacyjnych wyłącznieprzez:

* Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże   
  J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz
* ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4,   
  00-926 Warszawa

w celach realizacji projektu pn. „Postaw na rozwój - wsparcie w rozwoju kompetencji kluczowych uczennic i uczniów Szkoły Podstawowej nr 76, Szkoły Podstawowej nr 78, Szkoły Podstawowej nr 109, Szkoły Podstawowej nr 113 i Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 116”.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku na podstronie internetowej projektu (w postaci zamieszczanych zdjęć/filmów z zajęć i innych wydarzeń w projekcie – [www.ckz.edu.pl](http://www.ckz.edu.pl)).

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

…………………………………………… ………………….…………………………………………………………………………..

*data podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*Uwaga:*

**Wypełnia Komisja Rekrutacyjna – SP 116**

|  |  |
| --- | --- |
| **V. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej na posiedzeniu w dniu: ……………….…….………..**  **Zaznaczyć:**  **X** – zakwalifikowano do udziału w projekcie  **LR –** w przypadku wpisania na listę rezerwową | |
| **Uczennica/uczeń objęty wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19** |  |
| **Kształtowanie kompetencji kluczowych poprzez realizację zajęć rozwijających uzdolnienia uczennic i uczniów** | |
| Zajęcia rozwijające umiejętności cyfrowe |  |
| **Kształtowanie kompetencji kluczowych poprzez realizację projektów edukacyjnych oraz organizację kółek zainteresowań i warsztatów dla uczennic i uczniów** | |
| Projekt interdyscyplinarny „Myśl pozytywnie – działaj aktywnie w zgodzie z naturą” |  |
| Koło gier planszowych |  |
| **Kształtowanie kompetencji emocjonalno – społecznych uczniów i uczennic ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi** | |
| Warsztaty dla dzieci |  |
| Zajęcia z komunikacji alternatywnej i wspomagającej |  |
| Sensoplastyka |  |
| Warsztaty edukacyjno - terapeutyczne |  |
| Zajęcia dodatkowe z elementami metody Marii Montessori |  |
| Czytanie uczestniczące |  |

……………………………………… ………………….…………………………………….

*Miejscowość, data podpis Dyrektora Szkoły oraz pieczątka Szkoły*

1. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)