**Форма заяки/декларации об участвии в проекте**

„Межкультурная школа”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** **Персональные данные Ученика / Ученицы** | | |
| Имя | |  |
| Фамилия | |  |
| PESEL | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Дата рождения | |  |
| Возраст (на момент подачи заявки) | |  |
| Школа (название и номер) | |  |
| Пол | | Женский Мужской |
| **II.** **Адрес проживания/контактные данные Студента** | | |
| Воеводство |  | |
| Повет |  | |
| Муниципалитет(община) |  | |
| Местность |  | |
| Улица |  | |
| Номер дома |  | |
| Номер квартиры |  | |
| Почтовый индекс |  | |
| **II A. Персональные данные родителя/законного опекуна(в случае несовершеннолетнего ученика/ученицы)** | | |
| Мать  Отец  Законный опекун | | |
| Имя и Фамилия |  | |
| Номер телефона |  | |
| E-mail |  | |
| **III. Дополнительная информация об Ученике / Ученице** | | |
| Лицо принадлежащее к национальному или этническому меньшеству, мигрант, лицо иностранного происхождения  ☐ да  ☐ нет  ☐ отказ в предоставлении информации | | |
| Бездомный или пострадавший от отсутствия доступу к жилью  ☐ да  ☐ нет  ☐ отказ в предоставлении информации | | |
| Человек с ограничеными возможностями  ☐ да  ☐ нет  ☐ отказ в предоставлении информации  Если да - укажите индивидуальные потребности, связанные с инвалидностью  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Человек, находящийся в другом социально-невыгодном положении (кроме упомянутых ранее)  ☐ да  ☐ нет  ☐ отказ в предоставлении информации | | |
| **IV. Я сообщаю об участии моего ребенка/подопечного в проекте "Межкультурная школа" для участия в дополнительных и внеклассных мероприятиях.**  …………………………. ……………………………………………  *дата подпись родителя/законого опекуна* | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УЧАСТИИ В ПРОЕКТЕ**

Я, нижеподписанный/-ая……………………………………………………………………...………………………………………………

Я даю согласие на участие моего ребенка/подопечного в проекте «Междукультурная школа», реализуемом муниципалитетом Вроцлава в рамках ROP WD 2014-2020:

В то же время я заявляю, что:

1. Я ознакомился/-ась с "правилами приема и участия в проекте "Межкультурная школа" (доступно в школе и в штаб-квартире проектной группы в центре профессионального образования во Вроцлаве, ул. Стшегомская 49а, 53-611 Вроцлав и на сайте http:/ /www.ckz.edu.pl) и принимаю его записи.

2. Ученик/ученица, которого я являюсь родителем/законным опекуном, отвечает условиям и критериям участия в проекте, изложенным в правилах приема и участия в проекте "Межкультурная школа", прежде всего в области: он является учеником/ученицей одной из начальных школ. в проекте.

3. Персональные данные- Мои и ученика/ученицы, которого я являюсь отцом/законным опекуном, – предоставленные мною в этом документе, являются подлинными. Я обязуюсь немедленно сообщить координатору школьного проекта или директору школы о необходимости отказа от участия в проекте ученика/ученицы и по важным причинам, а также об изменении личных и контактных данных.

4. Я даю согласие на участие ученика/ученицы, которого я являюсь отцом/законным опекуном,

в мониторинговых и оценочных исследованиях для целей проекта во время проведения, а также после завершения.

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

*дата подпись родителя/законного опекуна*

**Иформационная статья об обработке персональных данных**

Согласно ст. 13 Регламента (ЕС) 2016/79 Европейского парламента и Совета от 27 апреля 2016 г. о защите физических лиц в отношении обработки персональных данных и о свободном перемещении таких данных, а также об отмене Директивы 95/46/ EC (Общий регламент по защите данных) (Вестник законов EU L 119 от 04.05.2016, стр. 1), и в связи с реализацией/присоединением к проекту **«Межкультурная школа»** подтверждаю, что:

1. Администратор моих данных:

* в отношении комплекта: База данных, связанная с выполнением задач Управляющего органа Правлением Нижнесилезского воеводства в соответствии с РОП WD 2014-2020 - Маршал Нижнесилезского воеводства с местонахождением во Вроцлаве, ул. Wybrzeże J. Sławackiego 12-14, 50-411 Вроцлав;
* в отношении установленной Центральной системы ИКТ, поддерживающей реализацию оперативных программ, - министр, отвечающий за региональное развитие, имеющий местонахождение по адресу: ул. Wspólna 2/4, 00-926 Варшава

1. Я могу связаться с сотрудником по защите данных:

* База данных, связанная с выполнением задач Управляющего органа Правлением Нижнесилезского воеводства в соответствии с РОП WD 2014-2020, электронная почта-[inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
* Центральная система ИКТ, поддерживающая реализацию оперативных программ, электронная почта: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);

1. Мои персональные данные обрабатываются/будут обрабатываться в целях реализации проекта, в частности подтверждения приемлемости расходов, поддержки, мониторинга, оценки, контроля, аудита и отчетности, а также информационных и рекламных мероприятий в рамках ROP WD 2014-2020, а также для целей, связанных с восстановлением фондов, архивных и статистических целей;
2. Обработка моих персональных данных является законной и соответствует условиям, указанным в ст. 6 сек. 1 лит. б и в и ст. 9 сек. 2 лит. общее положение о защите данных.
3. В рамках комплекта «Центральная система ИКТ, поддерживающая выполнение операционных программ» мои персональные данные обрабатываются на основании:

* Регламент Европейского парламента и Совета (ЕС) № 1303/2013 от 17 декабря 2013 г., устанавливая общие положения о Европейском фонде регионального развития, Европейском социальном фонде, Фонде сплочения, Европейском сельскохозяйственном фонде для развития сельских районов и Европейском фонде морского и рыбного хозяйства, а также устанавливая общие положения о Европейском фонде регионального развития, Европейский социальный фонд, Фонд сплоченности и Европейский фонд морского и рыбного хозяйства и отменяющий Регламент Совета (ЕС) № 1083/2006,
* Регламент Европейского парламента и Совета (ЕС) № 1304/2013 от 17 декабря 2013 г. о Европейском социальном фонде и отмене Регламента Совета (ЕС) № 1081/2006,
* Закон от 11 июля 2014 г. о правилах реализации программ политики сплочения, финансируемых в рамках финансовой перспективы 2014-2020 гг. (Вестник законов от 2017 г., поз. 1460, с изменениями),
* Исполнительный Регламент Комиссии (ЕС) № 1011/2014 от 22 сентября 2014 г., устанавливающий подробные правила имплементации Регламента (ЕС) № 1303/2013 Европейского парламента и Совета в отношении шаблонов для представления определенной информации в Комиссию и подробные правила обмена информацией между бенефициарами и управляющими, удостоверяющими, аудиторскими и посредническими органами (Вестник законов L 286 от 30.09.2014, п. 1).

1. Получателями моих персональных данных будут: Посреднические органы Региональной оперативной программы Нижнесилезского воеводства на 2014–2020 годы, Бенефициар, Партнер1 и лица, которые по запросу бенефициара участвуют в реализации проекта. Персональные данные могут быть переданы субъектам, проводящим оценочные исследования, по запросу министра, компетентного в области регионального развития, Управляющего органа Региональной оперативной программы Нижнесилезского воеводства на 2014-2020 гг. или бенефициара. Персональные данные также могут быть переданы специализированным компаниям, которые по запросу министра регионального развития, Управляющего органа Региональной оперативной программы Нижнесилезского воеводства на 2014–2020 годы и бенефициара проводят проверки и аудиты в соответствии с ROP WD. 2014 - 2020;
2. Мои личные данные будут храниться в течение периода, необходимого для урегулирования проекта, для урегулирования и закрытия Региональной оперативной программы Нижнесилезского воеводства на 2014-2020 гг., и до завершения архивирования документации;
3. Предоставление данных является обязательным условием для получения поддержки, а отказ от их предоставления равносилен невозможности оказания поддержки в рамках проекта. В отношении данных особой категории (упомянутых в статье 9 GDPR) я имею право отказать в их предоставлении, однако отказ в предоставлении информации относительно этих данных в случае проекта, адресованного благотворительным группам характеризуется этими особенностями, приводит к невозможности проверки правомочности участника и ведет к непригодности для участия в проекте.
4. Согласие на публикацию изображения является добровольным, и его несоблюдение не повлияет на участие в проекте.
5. У меня есть право на доступ к своим данным и право на их исправление, ограничение обработки и право на возражение. В этом случае право на удаление данных не применяется, поскольку обработка моих данных необходима для соблюдения юридического обязательства, требующего обработки в соответствии с законодательством ЕС и национальным законодательством.
6. Я имею право подать жалобу Председателю Управления по защите данных (по адресу Управления по защите личных данных, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), если я считаю, что обработка личных данных нарушает положения GDPR;
7. Мои данные не будут переданы в третью страну или международную организацию;
8. Мои данные не будут подлежать автоматизированному принятию решений, в том числе в форме профилирования.

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

*дата подпись родителя/законного опекуна*

**Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku**

Я даю согласие на использование изображения моего ребенка/подопечного на странице проекта (в виде размещенных фото/видео с занятий и других мероприятий проекта - [www.ckz.edu.pl](http://www.ckz.edu.pl)).

Понимаю, что

1. согласие является добровольным,
2. его отсутствие не влияет на участие моего ребенка/подопечного в проекте,
3. могу отменить его в любое время, написав по адресу: iod.ckz@wroclawskaedukacja.pl или подав заявление в секретариат школы, участвующей в проекте.

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

*дата подпись родителя/законного опекуна*

*Uwaga:*

**Заполняется приемной комиссией**

|  |  |
| --- | --- |
| **V. Решение приемной комиссии на заседании в день: ……………….…….………..**  **Указать:**  **X – принят на участие в проекте**  **LR – внесен в резервный список** | |
| **Ученик/ученица получает поддержку через участие в дополнительных и внеклассных мероприятиях, направленных на минимизацию языкового барьера и трудностей в общении, а также на выравнивание образовательных мод, межкультурную интеграцию и развитие эмоциональной и социальной компетентности.** |  |
| **Дополнительные меры по формированию ключевых компетенций с акцентом на нужды мигрантов из Украины в связи с военными действиями** | |
| Занятия польского языка для иностранцев |  |
| Дидактично-компенсаційні заняття |  |
| Занятия по развитию природных и информационных интересов |  |
| Художественные, научные, интеграционные, языковые мастерские |  |
| Занятия по пониманию польского языка с использованием математической, природной, химической, биологической, физической, исторической, цифровой лексики |  |
| Профессиональный консалтинг, междисциплинарный проект, региональный круг, туристический круг, кулинарные мастерские |  |
| **Внеклассные мероприятия, которые формируют ключевые компетенции учащихся и школьниц с особым вниманием к нуждам мигрантов из Украины в связи с военными действиями** | |
| Однодневные экскурсии: Zamek Grodno i Jezioro Lubachowskie, Zamek Chojnik i Jelenia Góra, Ślęża, Explora Park i Muzeum Porcelany w Wałbrzychu |  |
| Выход в: ZOO, Hydropolis, Odra Centrum |  |
| Выходы в Учреждения культуры: Muzeum Narodowe, Panorama Racławicka, Muzeum Pana Tadeusza, teatr, opera |  |
| Ярмарки, пикники, фестивали – это общешкольные мероприятия, темой которых будет межкультурная интеграция. |  |
| **Дополнительные мероприятия, направленные на психологическую и педагогическую поддержку школьников и их родителей, в том числе для лиц, мигрирующих из Украины в связи с военными действиями** | |
| Индивидуальные консультации с межкультурным помощником |  |
| Тренировки осознанности – mindfulness/антистрессовые |  |
| Социотерапевтические занятия, направленные на работу с травмой войны |  |
| Коррекционно-компенсационные занятия |  |
| Занятия по развитию социально-эмоциональной компетентности |  |
| Индивидуальные занятия для учащихся с трудом в адаптации |  |
| Занятия с элементами педагогической терапии |  |

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

*Место, дата*  *подпись директора школы и печать*