**ЗАЯВА / ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО УЧАСТЬ У ПРОЕКТІ**

*"Міжкультурна школа"*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.Персональні дані одного з батьків / законного опікуна** | | | | | | | | |
| Ім'я |  | | | | | | | |
| Прізвище |  | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
| Дата народження |  | | | | | | | |
| Вік (на момент подання заявки) |  | | | | | | | |
| Стать | Жіноча Чоловіча | | | | | | | |
| **II. Адрес проживання/контактні дані одного з батьків** | | | | | | | | |
| Воєводство |  | | | | | | | |
| Повіт |  | | | | | | | |
| Муніципалітет (Община) |  | | | | | | | |
| Місцевість |  | | | | | | | |
| Вулиця |  | | | | | | | |
| Номер будинку |  | | | | | | | |
| Номер квартири |  | | | | | | | |
| Поштовий індекс |  | | | | | | | |
| Телефонний номер |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| **III. Додаткова інформація про одного з батьків**  **Я заявляю, що цей статус стосується мене (виберіть відповідне):** | | | | | | | | |
| Особа, яка належить до національної чи етнічної меншини, мігрант, особа іноземного походження  ☐ так  ☐ ні  ☐ відмова в наданні інформації | | | | | | | | |
| Бездомна особа або постраждала від позбавлення доступу до житла  ☐ так  ☐ ні | | | | | | | | |
| Особа з обмеженими можливостями  ☐ так  ☐ ні  ☐ відмова в наданні інформації  Якщо так – зазначте індивідуальні потреби, пов’язані з інвалідністю ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| Особа, яка перебуває в іншому соціальному неблагополучному становищі (крім згаданих раніше)  ☐ так  ☐ ні  ☐ відмова в наданні інформації | | | | | | | | |
| Статус особи на ринку праці на момент приєднання до проекту: **(відзначте відповідне)** | | | | | | | | |
| * Безробітний/-а, не зареєстрований/-а на обліку служби зайнятості,: | | | | так |  | ні |  | |
| У тому числі довготривало безробітний/-а | | | | так |  | ні |  | |
| * Безробітний/-а, зареєстрований/-а на обліку служби зайнятості: | | | | так |  | ні |  | |
| У тому числі довготривало безробітний/-а | | | | так |  | ні |  | |
| * Професійно неактивна особа: | | | | так |  | ні |  | |
| У тому особа, яка навчається | | | | так |  | ні |  | |
| * Працююча людина: | | | | так |  | ні |  | |
| **в тому числі**: -відповідне зазначити X | | | | | | | | |
| Особа, яка працює в державному управлінні | |  | Особа, яка працює в органах місцевого самоврядування | | | | |  |
| Особа, яка працює в MMSP (мікро, малих та середніх підприємствах) | |  | Особа, яка працює в неурядових організаціях | | | | |  |
| Самозайнята особа | |  | Особа, яка працює на великому підприємстві | | | | |  |
| інше | |  |  | | | | | |
| **Професія** - відповідне зазначити X | | | | | | | | |
| Інструктор з практичного професійного навчання | |  | Вчитель загальної освіти | | | | |  |
| Вихователь дошкільної освіти | |  | Вчитель професійно-технічної освіти | | | | |  |
| Працівник закладу системи охорони здоров'я | |  | Ключовий працівник закладів соціальної допомоги та інтеграції | | | | |  |
| Співробітник установи ринку праці | |  | Працівник вищого навчального закладу | | | | |  |
| Працівник закладу підтримки сім'ї та патронатного виховання | |  | Працівник центру соціального забезпечення | | | | |  |
| Працівник психолого-педагогічного закладу | |  | Фермер | | | | |  |
| інше | |  |  | | | | | |
| **Працевлаштований/-а в – назва установи**…………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| **Людина з освітою** - відповідне зазначити X …………. | | | | | | | | |
| - початковою | | | |  | | | | |
| - загальною середньою | | | |  | | | | |
| - позашкільною | | | |  | | | | |
| - професійно-технічною | | | |  | | | | |
| - вищою | | | |  | | | | |
| **IV. Подаю заявку на участь у проекті «Міжкультурна школа» у сфері підтримки батьків/опікунів учня з особливими потребами, індивідуальної підтримки в проекті або підтримки у сфері консультування та психолого-педагогічної допомоги.**  …………………………. ……………………………………………  *дата підпис одного із батьків / законного опікуна* | | | | | | | | |

**ДЕКЛАРАЦІЯ УЧАСТІ У ПРОЕКТІ**

Я, нижчепідписаний/-а

…………………………………………………………………………………………………

Я даю згоду на участь у проекті "міжкультурна школа", що реалізується в рамках регіональної оперативної програми Нижньосілезького воєводства на 2014-2020 роки, дія 10.2 забезпечення рівного доступу до якісної базової, гімназійної та вищої освіти, дія 10.2.1 забезпечення рівного доступу до якісної базової, гімназійної та вищої освіти.

Водночас я заявляю, що:

1. Я ознайомився з "правилами прийому та участі в проекті **"Міжкультурна школа"** (доступно в школі і в штаб-квартирі проектної групи в центрі професійної освіти у Вроцлаві, вул. Стшегомська 49а, 53-611 Вроцлав і на сайті <http://www.ckz.edu.pl>) і приймаю його записи.

2. Я відповідаю, викладеним в правилах прийому та участі в проекті **"Міжкультурна школа"**, умовам і критеріям для участі в проекті.

3. Персональні дані, надані мною в цьому документі, є справжніми. Я зобов'язуюсь негайно повідомити координатора шкільного проекту або директора школи про необхідність відмови від проекту з поважних причин, а також про зміну особистих та контактних даних.

4. Я даю згоду на участь у моніторингових та оціночних дослідженнях для цілей проекту під час його проведення, а також після його завершення.

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

*дата*   *підпис одного із батьків / законного опікуна*

**ІНФОРМАЦІЙНА КЛАУЗУЛА ЩОДО ОБРОБКИ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ**

Відповідно до статті 13 Регламенту Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2016/79 від 27 квітня 2016 р.Про захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних та про вільне переміщення таких даних, а також про скасування директиви 95/46/EC (загальний регламент Про захист даних). (Офіційний вісник ЄС L 119 від 04.05.2016, стр. 1), і в зв'язку з реалізацією / приєднанням до проекту **"Міжкультурна школа"** приймаю до відома, що:

1. Адміністратором моїх даних та даних моєї дитини:

* щодо набору: База даних, пов’язана з виконанням завдань Управління Нижньосілезького воєводства згідно з ROP WD 2014-2020 – маршал Нижньосілезького воєводства з місцезнаходженням у Вроцлаві, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
* щодо набору Центральної телеінформатичної-системи, що забезпечує реалізацію оперативних програм – міністр, відповідальний за регіональний розвиток, за адресою: ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

1. Я можу зв’язатися з Інспектором із захисту даних:

* База даних, пов’язана з виконанням завдань Управління Правлінням Нижньосілезького воєводства згідно з ROP WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
* Центральна телеінформатична-система, яка підтримує виконання оперативних програм, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);

1. Мої персональні дані / персональні дані моєї дитини обробляються / будуть оброблятися з метою реалізації проекту, зокрема підтвердження прийнятності витрат, надання підтримки, моніторингу, оцінки, контролю, аудиту та звітності, а також інформаційно-оказійної діяльності в рамках RPO WD 2014 – 2020, а також для відновлення, архівних та статистичних цілей;
2. Обробка моїх персональних даних та персональних даних моєї дитини є законною та відповідає умовам, зазначеним у ст. 6 устав. 1 літ. b i c а також ст. 9 устав. 2 літ.а загального регламенту про захист даних.
3. У рамках збірника «Центральна телеінформатична - система, що підтримує реалізацію оперативних програм», мої персональні дані та персональні дані моєї дитини обробляються на основі:

* Регламент Європейського парламенту та Ради (ЄС) № 1303/2013 з дня 17 грудня 2013 року про встановлення спільних положень щодо Європейського фонду регіонального розвитку, Європейського соціального фонду, Фонду згуртованості, Європейського сільськогосподарського фонду розвитку сільських районів та Європейського Фонд морського та рибного господарства та встановлення загальних положень щодо Європейського фонду регіонального розвитку, Європейського соціального фонду, Фонду згуртованості та Європейського фонду морського та рибного господарства та спрощеного Регламенту Ради (WE) № 1083/2006,
* Регламент Європейського Парламенту та Ради (ЄС) № 1304/2013 з дня 17 грудня 2013 року про Європейський соціальний фонд та спрощеного Регламенту Ради (ЄС) № 1081/2006,
* Закон з дня 11 липня 2014 року про засади реалізації програм у сфері політики фінансової згуртованості у фінансовій перспективі на 2014-2020 роки (Офіційний вісник ЄС з 2017 р. Крім того. 1460, з п.зм.),
* імплементаційний регламент Комісії (ЄС) № 1011/2014 з дня 22 вересня 2014 року, що встановлює детальні правила імплементації Регламенту Європейського Парламенту та Ради (ЄС) № 1303/2013 щодо шаблонів для передачі певної інформації Комісії та детальні правила обміну інформацією між бенефіціарами та органами управління, сертифікації, аудиту та проміжними органами (Офіційний вісник ЄС L 286 з 30.09.2014, стр. 1).

1. Одержувачами моїх персональних даних та персональних даних моєї дитини будуть: Проміжні органи регіональної операційної програми Нижньосілезького воєводства 2014-2020, Бенефіціар, Партнер1 та організації, які від імені бенефіціара беруть участь у реалізації проекту . Персональні дані можуть бути передані суб’єктам, які проводять оціночні дослідження, на запит міністра, відповідального за регіональний розвиток, Органу управління Регіональної операційної програми Нижньосілезького воєводства на 2014-2020 роки або бенефіціара. Персональні дані також можуть бути довірені компаніям-спеціалістам, які на вимогу міністра, відповідального за регіональний розвиток, виконують орган управління регіональної операційної програми Нижньосілезького воєводства на 2014-2020 роки та бенефіціар, контроль та аудит згідно з RPO WD 2014 – 2020;
2. Мої персональні дані та персональні дані моєї дитини будуть зберігатися протягом періоду, необхідного для врегулювання проекту, для цілей врегулювання та закриття Регіональної операційної програми Нижньосілезького воєводства на 2014-2020 роки та до завершення архівування документації ;
3. Надання даних є обов’язковою умовою для отримання підтримки, а відмова в їх наданні рівносильна неможливості надати підтримку в рамках проекту. Що стосується даних особливих категорій (згадується у статті 9 RODO), я маю право відмовитися від їх надання, однак відмову в наданні інформації про ці дані у випадку проекту, адресованого групам, які характеризуються цими характеристиками , призводить до неможливості перевірити прийнятність учасника та призводить до непридатності брати участь у проекті.
4. Згода на публікацію зображення є добровільною, і її відмова не вплине на участь у проекті.
5. Я маю право на доступ до своїх даних і право на їх виправлення, обмеження обробки та право на заперечення. У цьому випадку право на видалення даних не застосовується, оскільки обробка моїх даних необхідна для виконання юридичних зобов’язань, що вимагають обробки відповідно до законодавства ЄС і законодавства держави-члена, якому підпорядковуються контролери. Однак, в частині згоди на публікацію зображення, я маю право вимагати видалення моїх персональних даних.
6. Я маю право подати скаргу до Голови Управління із захисту персональних даних (на адрес Управління захисту персональних даних, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), якщо вважаю, що обробка персональних даних порушує регламенту RODO;
7. Мої дані та дані моєї дитини не будуть передані в третю країну чи міжнародну організацію;
8. Мої дані та дані моєї дитини не підлягатимуть автоматичному прийняттю рішень, у тому числі у формі профілювання.

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

*дата*  *підпис одного із батьків / законного опікуна*

**Згода на поширення зображення**

Я даю згоду на використання мого зображення на веб-сторінці проекту (у вигляді розміщених фотографій/відео з занять та інших подій у проекті – www.ckz.edu.pl).

Я розумію, що:

1. згода є добровільною,
2. її відсутність ніяк не впливає на участь у проекті,
3. я можу скасувати його в будь-який час, написавши за адресою: iod.ckz@wroclawskaedukacja.pl або зробити заяву в Секретаріаті школи, яка бере участь у проекті.

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

*дата підпис одного із батьків / законного опікуна*

**Заповнює Приймальна Комісія**

|  |  |
| --- | --- |
| **V. Рішення приймальної комісії на засіданні в день ……………….…….………..**  **Зазначити:**  **X** – **прийнятий на участь у проекті**  **LR – внесенний в резервний список** | |
| **Семінар для батьків** |  |
| **Індивідуальні консультації для батьків** |  |

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

*Місце, дата підпис директора школи та печатка школи*