**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**CZĘŚĆ I.**

Imię i nazwisko ucznia:…………………………………………………………………………...........

Szkoła, do której uczęszcza

uczeń:…………………………………………………………….............

Klasa:……………………

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w Projekcie pn. **„Czas na zmiany-program podnoszenia kompetencji kluczowych uczniów szkół Gminy Nowe”**- projekt edukacyjny dla szkół realizowanego przez Gminę Nowe w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 10 Innowacyjna Edukacja, Działania 10.2 Kształcenie Ogólne i zawodowe, Poddziałania 10.2.2 Kształcenie Ogólne

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

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**CZĘŚĆ II. OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

1. Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Gminę Nowe i braniu udziału w badaniach ankietowych na potrzeby projektu. Opuszczone zajęcia usprawiedliwione będą poprzez zwolnienie lekarskie lub pisemne usprawiedliwienie wyjaśniające przyczynę nieobecności. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności na każdych zajęciach.
2. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa i akceptuję warunki udziału w projekcie oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie.

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

Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**CZEŚĆ III. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU, KTÓRY OTRZYMA WSPARCIE W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa |  |
| 1 | Tytuł projektu | **„Czas na zmiany-program podnoszenia kompetencji kluczowych uczniów szkół Gminy Nowe”** |
| 2 | Nr projektu | **RPPM.03.02.01-22-0099/15** |
| 3 | Priorytet Inwestycyjny,  w ramach którego jest realizowany Projekt | **Osi Priorytetowej 10 Innowacyjna Edukacja** |
| 4 | Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt | **Działania 10.2 Kształcenie Ogólne i zawodowe** |
| 5 | Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt | **Poddziałania 10.2.2 Kształcenie Ogólne** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Lp. | Nazwa |  |
| Dane uczestnika | 1 | Imię ( imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Płeć |  |
| 4 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 5 | PESEL |  |
| 6 | Wykształcenie |  |
| Dane kontaktowe | 7 | Ulica |  |
| 8 | Nr domu |  |
| 9 | Nr lokalu |  |
| 10 | Miejscowość |  |
| 11 | Obszar |  |
| 12 | Kod pocztowy |  |
| 13 | Województwo |  |
| 14 | Powiat |  |
| 15 | Telefon stacjonarny |  |
| 16 | Telefon komórkowy |  |
| 17 | Adres poczty elektronicznej  (e-mail) |  |
| Dane dodatkowe | 18 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 19 | Rodzaj przyznanego wsparcia  (wypełnia Gmina) |  |
| 20 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie  (wypełnia Gmina) |  |
| 23 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 - 2020 |  |
| 24 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  TAK [\_] NIE [\_] ODMOWA PODANIA INFORMACJI [\_] | | |
| 25 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  TAK [\_] NIE [\_] | | |
| 26 | Osoba z niepełnosprawnościami  TAK [\_] NIE [\_] | | |
| 27 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  TAK [\_] NIE [\_] ODMOWA PODANIA INFORMACJI [\_] | | |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  TAK [\_] NIE [\_] | | |
| 28 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  TAK [\_] NIE [\_] | | |
| 29 | Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)  TAK [\_] NIE [\_] ODMOWA PODANIA INFORMACJI [\_] | | |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

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

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu\*

\*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU I**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **„Czas na zmiany-program podnoszenia kompetencji kluczowych uczniów szkół Gminy Nowe”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi 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 2018 r. poz. 1000) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
4. Rozporządzenie 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.);
5. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
6. Ustawa 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),
7. Umowa Partnerstwa - dokument, zatwierdzony przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczający kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa,
8. Kontrakt Terytorialny dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego – umowa zawarta pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r. , będąca 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.
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK- P 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.
10. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarządowi Województwa Kujawsko-Pomorskiego (nazwa i adres właściwej IZ), beneficjentowi realizującemu Projekt – Gminie Nowe, (86-170 Nowe, Pl. Św. Rocha 5) 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 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 WK-P 2014-2020.
11. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
12. 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[[1]](#footnote-1).
13. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy[[2]](#footnote-2).
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
15. Przedstawiciel ustawowy …......................................................................................... (dalej: „małoletniego”)

(imię i nazwisko dziecka)

wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych małoletniego przez Szkołę Podstawową nr 2 im. Arkadego Fiedlera w Nowem (dalej: „Administratora”), w postaci: imienia i nazwiska, numeru PESEL, danych o szkole do jakiej uczęszcza i wynikach w nauce, danych o miejscu zamieszkania oraz danych kontaktowych, w celu wykonania przez Administratora świadczeń wynikających z niniejszej Umowy.

1. Przedstawiciel ustawowy wyraża nadto zgodę, aby Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych osobom trzecim –w całości lub w części – to jest podmiotom, którymi Administrator będzie się posługiwał przy wykonywaniu Umowy, w celach wyżej opisanych.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *( miejscowość i data)* | *( czytelny podpis uczestnika projektu)* |

\*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU II**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **„Czas na zmiany-program podnoszenia kompetencji kluczowych uczniów szkół Gminy Nowe”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do 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. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi 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 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.),
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.),
5. Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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,
6. Ustawa 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),
7. Porozumienie w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.
8. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-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 Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego z EFS.
9. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej- Zarządowi Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą (nazwa i adres właściwej IZ), beneficjentowi realizującemu Projekt - Gminie Nowe (nazwa i adres beneficjenta) 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 WK-P 2014-2020.
10. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
12. Przedstawiciel ustawowy …................................................................................................... (dalej: „małoletniego”)

(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych małoletniego przez Szkołę Podstawową nr 2 im. Arkadego Fiedlera w Nowem (dalej: „Administratora”), w postaci: imienia i nazwiska, numer PESEL, danych o szkole do jakiej uczęszcza i wynikach w nauce, danych o miejscu zamieszkania oraz danych kontaktowych, w celu wykonania przez Administratora świadczeń wynikających z niniejszej Umowy.

1. Przedstawiciel ustawowy wyraża nadto zgodę, aby Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych osobom trzecim –w całości lub w części – to jest podmiotom, którymi Administrator będzie się posługiwał przy wykonywaniu Umowy, w celach wyżej opisanych.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

**Udzielam Gminie Nowe nieodwołanego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji Projektu pn. „Czas na zmiany-program podnoszenia kompetencji kluczowych uczniów szkół Gminy Nowe”** - projekt edukacyjny dla szkół, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalania, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji dotyczącej wyżej wymienionego projektu.

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

Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. Wykreślić, jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykreślić, jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-2)