

Formularz rekrutacyjny uczestnictwa w projekcie

## Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów szkół podstawowych z gminy Wadowice”

Informacje wypełniane przez osobę przyjmującą wniosek:	
Data przyjęcia wniosku:	
Podpis osoby przyjmującej wniosek	

## CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA

**Dane uczestnika projektu:**

Uczeń/uczennica .....

(imię i nazwisko uczestnika projektu)

Nazwa szkoły: SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W CHOCHNI

klasa .....

Nr PESEL (ucznia) .....

## Adres zamieszkania ucznia:

Miejscowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....

Gmina ..... Powiat ..... Województwo małopolskie

Ulica ..... Nr domu/mieszkania .....

1. Uczeń pochodzi z rodziny wielodzietnej (rodzic/ opiekun prawny ma możliwość odmowy udzielenia odpowiedzi)

TAK  NIE 

2. Rodzina ucznia korzysta ze wsparcia MOPS-u dotyczy osób pobierających zasiłek rodzinny i/lub specjalny zasiłek opiekuńczy (rodzic/ opiekun prawny ma możliwość odmowy udzielenia odpowiedzi)

TAK  NIE 

/W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, wymagane jest stosowne zaświadczenie z MOPS/.

3. Uczeń z dysfunkcją edukacyjną (rodzic/ opiekun prawny ma możliwość odmowy udzielenia odpowiedzi)

TAK  NIE 

/W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, wymagane jest stosowne orzeczenie/opinia Poradni Psychologicznej/

4. Uczeń należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant (rodzic/ opiekun prawny ma możliwość odmowy udzielenia odpowiedzi)

TAK  NIE

5. Uczeń bezdomny lub dotknięty wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK  NIE

6. Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione ) (rodzic/ opiekun prawny ma możliwość odmowy udzielenia odpowiedzi)

TAK  NIE

#### **Dane opiekuna prawnego:**

##### **Imię i nazwisko opiekuna prawnego**

.....

##### **Adres zamieszkania opiekuna prawnego:**

Miejscowość ..... kod pocztowy ..... poczta .....

Gmina ..... Powiat ..... Województwo **małopolskie**

Ulica ..... Nr domu/mieszkania .....

telefon opiekuna prawnego .....

e-mail opiekuna prawnego .....

#### **Deklaruję udział dziecka w zajęciach:**

1.  Etap I edukacji - Matematyka - zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze
2.  Etap I edukacji - Matematyka - zajęcia rozwijające
3.  Etap II edukacji - Matematyka - zajęcia rozwijające
4.  Etap II edukacji - Fizyka - zajęcia rozwijające
5.  Etap II edukacji - Geografia - zajęcia rozwijające
6.  Etap II edukacji - Biologia - zajęcia rozwijające
7.  Etap II edukacji - Chemia - zajęcia rozwijające
8.  Etap I edukacji - Język angielski - zajęcia rozwijające
9.  Etap II edukacji - Język angielski - zajęcia rozwijające

10.  Etap I edukacji - Informatyka - zajęcia rozwijające

11.  Etap II edukacji - Informatyka - zajęcia rozwijające

**Załączniki:**

1. Oświadczenie uczestnika projektu – załącznik nr 2 do Regulaminu
2. ....
3. ....
4. ....

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis rodzica/opiekuna  
prawnego uczestnika

.....  
podpis uczestnika

## CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA NAUCZYCIEL

### Opinia nauczyciela:

Nazwa przedmiotu	Poziom opanowania programu przedmiotu w %	Ocena za ostatni semestr (nie dot. klas I-III)	Podpis nauczyciela Przedmiotu kierunkowego

Frekwencja na zajęciach szkolnych w poprzednim semestrze [w %]	Podpis wychowawcy
.....%	

Uczeń ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi.

TAK  NIE

/W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, wymagane jest stosowne uzasadnienie/

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Oświadczenie uczestnika projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów szkół podstawowych z gminy Wadowice**” nr RPMP. 10.01.03-120314/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,

2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,

3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 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 ustanawiające 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;

2) rozporządzenia 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;

3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

4) Należy dostosować pod kątem tylko tych zbiorów danych osobowych, w których przetwarzane są dane uczestnika projektu.

4) rozporządzenia Wykonawczego 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 beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów szkół podstawowych z gminy Wadowice”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);

5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, 31-358 Kraków, ul. Jasnogórska 11, beneficjentowi realizującemu projekt – Gmina Wadowice, 34-100 Wadowice, Pl. Jana Pawła II 23 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Urząd Miejski w Wadowicach, Pl. Jana Pawła II 23, Szkoła Podstawowa Nr 1 w Choczni, 34-123 Choczni, ul. Główna 1. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM.

6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;

7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;

5 Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju.

6 Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.).

9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;

12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane

13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych UMWM7 lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;

b) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych MliR8;

c) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Danych Osobowych MCP lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.

14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

~~15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy<sup>11</sup>;~~

~~16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)~~

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA  
PRAWNEGO UCZESTNIKA