**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO PROJEKTU   
  
Uwaga: Formularz należy wypełnić czytelnie, dane w tabelach drukowanymi literami.**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w projekcie pn.

**„Przyjazna szkoła”, numer projektu RPDS.10.02.01-02-0150/21**

realizowanym przez Gminę Kąty Wrocławskie w ramach Działania: Oś priorytetowa 10: Edukacja; Działanie 10.2. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej; Poddziałanie 10.2.1. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej – konkursy horyzontalne; Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego.

**CZĘŚĆ I:**

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA – DZIECKO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię (imiona)** |  | |
| **Nazwisko** |  | |
| **PESEL** |  | |
| **PŁEĆ** |  | |
| **Nazwa Szkoły** | Szkoła Podstawowa nr 1   w Kątach Wrocławskich  Szkoła Podstawowa nr 2   w Kątach Wrocławskich | Szkoła Podstawowa   w Gniechowicach  Szkoła Podstawowa   w Małkowicach  Zespół Szkolno-Przedszkolny   w Sadkowie |
| **Klasa**  (w chwili przystąpienia do projektu) |  | |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ulica** |  | | |
| **Nr domu:** |  | **Nr lokalu:** |  |
| **Miejscowość** |  | | |
| **Kod pocztowy:** |  | | |
| **Gmina:** |  | | |
| **Powiat:** |  | | |
| **Województwo:** |  | | |
| **Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego** |  | | |
| **Telefon kontaktowy:** |  | | |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  | | |

**Oświadczam, że** (proszę zaznaczyć właściwe X):[[1]](#footnote-2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mój syn/moja córka jest osobą z niepełnosprawnościami**  \* do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność, np. orzeczenie z publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej | TAK |  |
| NIE |  |
| ODMOWA |  |
| **Mój syn/moja córka jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia, cudzoziemcem.** | TAK |  |
| NIE |  |
| ODMOWA |  |
| **Mój syn/moja córka jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | TAK |  |
| NIE |  |
| **Mój syn/moja córka jest osobą z rodziny wielodzietnej** (więcej niż troje dzieci) | TAK |  |
| NIE |  |
| **Mój syn/moja córka jest osobą z rodziny niepełnej**  (dziecko wychowywane jest przez jednego z rodziców i mieszka jedynie z tym rodzicem) | TAK |  |
| NIE |  |
| **Mój syn/moja córka jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej [[2]](#footnote-3)** | TAK |  |
| NIE |  |
| ODMOWA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU - dotyczy osób z niepełnosprawnością.** | | | |
| Proszę zaznaczyć usługę, która jest potrzebna: | 1. Powiększony druk | TAK |  |
| NIE |  |
| 1. Podjazd | TAK |  |
| NIE |  |
| 1. Inne | TAK |  |
| NIE |  |
| Jeżeli w **pkt 3 zaznaczono TAK,**  proszę wymienić jakie są potrzeby dziecka wynikające z niepełnosprawności: |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia formularza  Nr w rejestrze zgłoszeń** |  |
|  |

………………………………………………………….……………  
Data i podpisrodzica/opiekuna prawnego

**CZĘŚĆ II:**

**DEKLARACJA WSTĘPNA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO,**

**CO DO WYBORU ZAJĘĆ DOSTĘPNYCH W RAMACH PROJEKTU,**

**W KTÓRYCH CHCE ABY UCZESTNICZYŁO DZIECKO**

**SP 1 W KĄTACH WROCŁAWSKICH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie 1. Kształtowanie kompetencji kluczowych i umiejętności uniwersalnych niezbędnych na rynku pracy.** | | |
|  | 1.1 Koło ekologiczne |  |
| **Zadnie 4. Wyjazdy edukacyjne** | | |
|  | 11.54 Wyjazdy edukacyjne - Szkoła Podstawowa nr 1 w Kątach Wrocławskich |  |

**OCENA MOTYWACJI**

Uzasadnienie chęci udziału w zajęciach w ramach projektu. Wypełnia rodzic/opiekun prawny/uczeń :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka

……………………………………………….………………………………………………………  
w projekcie pn. **„**Przyjazna szkoła**”** realizowanym przez Gminę Kąty Wrocławskie w ramach Działania: Oś priorytetowa 10: Edukacja; Działanie 10.2. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej; Poddziałanie 10.2.1. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej – konkursy horyzontalne; RPDS.10.02.01-02-0150/21.– Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego.

Oświadczam, że mój syn/moja córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające go/ją do udziału w Projekcie:

1. zamieszkuje w województwie dolnośląskim w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
2. jest dzieckiem uczącym się w Szkole Podstawowej   
     
   ………………………………………………………………………………………………..………………………………………… (nazwa szkoły);
3. zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020
4. Rodzic/opiekun prawny uczestnika/uczestniczki Projektu został uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłasza udział swojego dziecka w Projekcie.

**Deklaracja zapoznania się z regulaminem:**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu; oraz że zobowiązuję się do respektowania postanowień zawartych w Regulaminie projektu wraz z wszelkimi zmianami.

**Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku**:

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych oraz na wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka   
w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

**Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:**

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

…………………………………………………………..……………….   
*Data i podpis**rodzica (Matki lub Ojca)/opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

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 projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. **„Przyjazna szkoła”** 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 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020”:

* 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
* 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
* 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.);
* ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.)
  1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
* 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 – **Gmina Kąty Wrocławskie** oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **Szkoła Podstawowa do której uczęszcza uczeń objęty wsparciem w ramach niniejszego 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. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu[[3]](#footnote-4);
3. 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;
4. 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;
5. 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;
6. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. Moje dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

| …..…………………..………… | ………………………………..……………………………………………… |
| --- | --- |
| DATA I MIEJSCOWOŚĆ | CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU -RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO[[4]](#footnote-5)\* |

1. Uczestnicy projektu mogą skorzystać z możliwości odmowy podania danych wrażliwych – w takim przypadku należy zaznaczyć X pole „ODMOWA” [↑](#footnote-ref-2)
2. Osoby w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1; byli więźniowie; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich [↑](#footnote-ref-3)
3. Dotyczy sytuacji, gdy obowiązek informacyjny realizowany jest wobec uczestników projektów. [↑](#footnote-ref-4)
4. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-5)