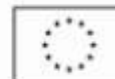




Formularz zgłoszeniowy ucznia do projektu „Szkoła - misja przyszłość”

DANE PERSONALNE			
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL		
4.	Data urodzenia		
5.	Płeć	kobieta / mężczyzna*	
6.	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
7.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
8.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/ NIE *	
9.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji TAK w poprzednim zdaniu)	TAK/ NIE *	
10.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK/ NIE *	
11.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
Dane teleadresowe			
12.	Ulica		
13.	Nr domu		Nr lokalu
14.	Miejscowość		
15.	Obszar	miejski / wiejski*	

* Nie potrzebne skreślić



16.	Kod pocztowy	
17.	Województwo	
18.	Powiat	
19.	Telefon stacjonarny rodzica/prawnego opiekuna ucznia	
20.	Telefon komórkowy rodzica/prawnego opiekuna ucznia	
21.	Telefon komórkowy ucznia	
22.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Oświadczam, że: <ol style="list-style-type: none">1. Jestem uczniem/uczennicą klasy Publicznej Szkoły Podstawowej w Zaręczach Kościelnych2. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.3. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.		
Deklaruję uczestnictwo w następujących formach wsparcia:		

.....
data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego uczestnika projektu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....
deklaruję uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego
.....

w projekcie pt. „Szkoła – misja przyszłość” realizowanym przez Gminę Zaręby Kościelne. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa: X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych).

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/podopieczny uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie.
5. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć.
6. Upoważniam Gminę Zaręby Kościelne i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.
7. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.
8. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „Szkoła – misja przyszłość” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
9. Oświadczam, że upoważniam Gminę Zaręby Kościelne i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.
10. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą

.....
data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem mojego dziecka\podopiecznego do projektu pt. „Szkoła – misja przyszłość” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa: X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem zebranych danych osobowych jest Zarząd Województwa Mazowieckiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 – mający siedzibę przy al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź
2. podstawę prawną przetwarzania danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020;
3. dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Szkoła – misja przyszłość”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020;
4. dane osobowe mojego dziecka\podopiecznego zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt – Gminie Zaręby Kościelne (adres: Kowalska 14, 07-323 Zaręby Kościelne) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu „Szkoła – misja przyszłość” – JBRR strategy & innovation Sp. z o.o. (ul. Paryska 1, 03-935 Warszawa). Dane osobowe mojego dziecka/ podopiecznego mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WM.
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

.....
data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego uczestnika projektu



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE
WIZERUNKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka\podopiecznego w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

.....
data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego uczestnika projektu