

Dokumentacja rekrutacyjna – załącznik nr 3

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – UCZNIOWIE

do projektu „**Matematyczne eksperymenty – poprawa jakości nauczania matematyki**

w szkołach podstawowych i ponadgimnazjalnych w Gminie Wrocław”

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI – UCZNIĄ/UCZENNICY – CZĘŚĆ A <small>(prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami)</small>										
NAZWISKO:										
IMIONA:										
DATA URODZENIA: <small>(dzień – miesiąc – rok)</small>			-			-				r.
MIEJSCE URODZENIA:										
PŁEĆ: <small>(zaznacz właściwą odpowiedź)</small>	<input type="checkbox"/> mężczyzna					<input type="checkbox"/> kobieta				
PESEL:										
WIEK UCZESTNIKA <small>(stan w chwili przystąpienia do projektu)</small>										
SZKOŁA UCZESTNIKA:	Nazwa i nr szkoły									
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI – ADRES ZAMIESZKANIA:	Ulica									
	Nr domu, lokalu									
	Miejscowość									
	Powiat									
	Kod pocztowy									
Województwo										
DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO – CZĘŚĆ B <small>(prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami)</small>										
STOPIEŃ RELACJI: <small>(zaznacz właściwą odpowiedź)</small>	<input type="checkbox"/> matka			<input type="checkbox"/> ojciec			<input type="checkbox"/> opiekun prawny			
NAZWISKO:										

IMIONA:	
TELEFON KONTAKTOWY:	
E-MAIL:	

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI – UCZNIĄ/UCZENNICZY – CZĘŚĆ C
(dane niezbędne, dotyczące uczestników projektów współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego;
źródło: Wytyczne w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020, Wytyczne w zakresie monitorowania postępu rzeczowego programów operacyjnych 2014-2020)

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE STATUSU UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI – UCZNIĄ/UCZENNICZY:
(prosimy o zaznaczenia właściwej opcji)

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba z niepełnosprawnościami:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

INFORMACJA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI – CZĘŚĆ D
(prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami)

UCZEŃ/UCZENNICZKA JEST DZIECKIEM Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ: (zaznacz właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

Uczeń/uczennica jest dzieckiem z niepełnosprawnością – należy przez to rozumieć, że uczeń/uczennica posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na niepełnosprawność wydane przez zespół z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju.

WAŻNE! Jeżeli zaznaczono opcję TAK to do niniejszego formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA UCZNIĄ/UCZENNICY

w projekcie „**Matematyczne eksperymenty – poprawa jakości nauczania matematyki w szkołach podstawowych i ponadgimnazjalnych w Gminie Wrocław**”

Ja, niżej podpisany/-a:

1. Deklaruję udział ucznia/uczennicy/dziecka w projekcie „**Matematyczne eksperymenty – poprawa jakości nauczania matematyki w szkołach podstawowych i ponadgimnazjalnych w Gminie Wrocław**”, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym (patrz: część B niniejszego formularza zgłoszeniowego).
2. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt realizowany jest przez **Gminę Wrocław** na terenie **Wrocławskiego Obszaru Funkcjonalnego (WroF)**; w imieniu Gminy Wrocław projekt bezpośrednio realizuje **Centrum Kształcenia Praktycznego we Wrocławiu (CKP)** w terminie: **01.09.2017 r. – 30.06.2019 r.**
3. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że **koszt udziału ucznia/uczennicy/dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**. Źródła finansowania: Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (środki Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego) oraz budżet Gminy Wrocław (Działanie 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej. Poddziałanie 10.2.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej - ZIT WROF.).
4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że **obecność na zajęciach w ramach projektu ucznia/uczennicy/dziecka jest obowiązkowa**, w związku z czym zobowiązuję się do dołożenia wszelkich starań, aby uczeń/uczennica/dziecko, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, systematycznie uczestniczyło w zajęciach w ramach projektu.
5. Oświadczam, że **zapoznałem/-am się** z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Matematyczne eksperymenty – poprawa jakości nauczania matematyki w szkołach podstawowych i ponadgimnazjalnych w Gminie Wrocław” (dostępnym w szkole, w której jestem zatrudniony\ -a oraz w siedzibie zespołu projektowego w Centrum Kształcenia Praktycznego we Wrocławiu, ul. Strzegomska 49a, 53-611 Wrocław oraz na stronie internetowej <http://www.ckp.pl>) i akceptuję jego zapisy.
6. Oświadczam, że uczeń/uczennica/dziecko, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, spełnia określone w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Matematyczne eksperymenty – poprawa jakości nauczania matematyki w szkołach podstawowych i ponadgimnazjalnych w Gminie Wrocław” warunki i kryteria kwalifikujące je do udziału w projekcie, przede wszystkim: **jest uczniem/uczennicą jednej ze szkół podstawowych/ponadgimnazjalnych, które biorą udział w projekcie**.
7. Oświadczam, że dane osobowe – moje i ucznia/uczennicy/dziecka, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym – podane przeze mnie w niniejszym dokumencie są prawdziwe. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania koordynatora szkolnego projektu lub dyrektora szkoły o zaistniałej konieczności rezygnacji z udziału w projekcie

ucznia/uczennicy/dziecka z ważnych przyczyn, a także o zmianie danych personalnych i kontaktowych.

8. Wyrażam zgodę na udział mój i ucznia/uczennicy/dziecka, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, w badaniach monitoringowych i ewaluacyjnych na potrzeby projektu podczas jego trwania, a także po zakończeniu.
9. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „Kto, składając zeznanie, mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”). Oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w dokumentach rekrutacyjnych są zgodne ze stanem faktycznym.

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH **OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „Matematyczne eksperymenty – poprawa jakości nauczania matematyki w szkołach podstawowych i ponadgimnazjalnych w Gminie Wrocław” 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
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych:
 - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
- 3) 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;
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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), dalej zwane RODO.
- 5) W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
 - 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).
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji 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;
 - 7) 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;
 - 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu
 - 9) 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.
 - 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym z deklaracją uczestnictwa wyłącznie przez:

- *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz*
- *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn. „Matematyczne eksperymenty – poprawa jakości nauczania matematyki w szkołach podstawowych i ponadgimnazjalnych w Gminie Wrocław”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na podstronie internetowej projektu (w postaci zamieszczanych zdjęć/filmów z zajęć i innych wydarzeń w projekcie – www.ckp.pl).

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/tem poinformowana/ny, że 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.

MIEJSCOWOŚĆ / DATA	CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO lub UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU – UCZNIĄ/UCZENNICZY¹

¹ W przypadku, kiedy uczeń/uczennica osiągnął pełnoletniość