



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (dotyczy dziecka)

Tytuł projektu:	Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie
Numer projektu:	RPWM.02.01.00-28-0023/17
Wnioskodawca:	Gmina Dąbrówno

Ja niżej podpisana/y

.....
/imię i nazwisko rodzica – DRUKOWANE LITERY/

deklaruję udział mojego dziecka

.....
/imię i nazwisko dziecka – DRUKOWANE LITERY/

uczęszczającego do Punktu Przedszkolnego w Dąbrównie,
w projekcie „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”, realizowanym przez Gminę Dąbrówno.

.....
DATA

.....
CZYTELNY podpis rodzica / opiekuna prawnego

1. Oświadczam, że zgodnie Regulaminem Projektu dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności, co uprawnia je do udziału w Projekcie.
2. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Projektu, który w całości akceptuję.
3. Zobowiązuję się do umożliwienia systematycznego udziału dziecka w formach wsparcia, do których zostało zakwalifikowane.
4. Wyrażam zgodę na poddanie dziecka badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
5. Wyrażam zgodę na objęcie dziecka ubezpieczeniem od nieszczęśliwych wypadków.
6. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
7. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
8. Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów realizacji projektu „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie” w konsekwencji powyższego, wyrażam zgodę na:
 - 1) fotografowanie mojego dziecka;
 - 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z realizacją projektu „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko;
 - 3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością informacyjno-promocyjną projektu „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w tym do upubliczniania, publikacji, przetwarzania dowolnymi technikami, powielania dowolnymi technikami, bez ograniczeń co do czasu i ilości, bez ograniczeń terytorialnych.

.....
data

.....
CZYTELNY podpis rodzica / opiekuna prawnego





OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU (dotyczy dziecka)

W związku z przystąpieniem mojego dziecka do Projektu pn. „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych mojego dziecka w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem danych osobowych mojego dziecka w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
4. Dane osobowe mojego dziecka przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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). Oznacza to, że dane osobowe mojego dziecka są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
 - a) 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,
 - b) 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,
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 ;
 - d) 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.
5. Dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
6. Dane osobowe mojego dziecka zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Gmina Dąbrówno (14-120 Dąbrówno, ul. Kościuszki 21) oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Publiczna Szkoła Podstawowa w Dąbrównie (14-120 Dąbrówno, ul. Ostródzka 12)**.
7. Dane osobowe mojego dziecka, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
8. Dane osobowe mojego dziecka mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta **.
9. Dane osobowe mojego dziecka będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych mojego dziecka, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do



przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.

11. Jeżeli uznam, że przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. ~~Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu/~~ Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu./~~Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu***.~~
13. ~~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, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)****.~~

.....
data

.....
CZYTELNY podpis rodzica/opiekuna prawnego

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU (dotyczy dziecka)

ZAKRES DANYCH (dotyczy dziecka)	Proszę wpisać DRUKOWANYMI LITERAMI lub zaznaczyć X
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
Wykształcenie	X niższe niż podstawowe
Status na rynku pracy	X osoba bierna zawodowo
DANE KONTAKTOWE (dotyczy dziecka)	
Kraj	POLSKA
Województwo	WARMIŃSKO-MAZURSKIE
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Nazwa ulicy, numer budynku, numer lokalu	
Telefon kontaktowy do rodziców	
Adres e-mail do rodziców	
STATUS UCZESTNIKA (dotyczy dziecka)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji

.....
data

.....
CZYTELNY podpis rodzica / opiekuna prawnego



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (dotyczy rodzica)

Tytuł projektu:	Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie
Numer projektu:	RPWM.02.01.00-28-0023/17
Wnioskodawca:	Gmina Dąbrówno

Ja niżej podpisana/y
/imię i nazwisko – DRUKOWANE LITERY/

jako rodzic / opiekun prawny dziecka
/imię i nazwisko dziecka – DRUKOWANE LITERY/

uczęszczającego do Punktu Przedszkolnego w Dąbrównie, deklaruje udział
w projekcie „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”, realizowanym przez Gminę Dąbrówno.

.....
DATA

.....
CZYTELNY podpis

1. Oświadczam, że zgodnie Regulaminem Projektu spełniam kryteria kwalifikowalności, co uprawnia mnie do udziału w Projekcie.
2. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Projektu, który w całości akceptuję.
3. Zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/zostałem zakwalifikowana/-y.
4. Wyrażam zgodę na poddanie badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
5. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
7. Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku do celów realizacji projektu „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”, w konsekwencji powyższego, wyrażam zgodę na:
 - 1) fotografowanie;
 - 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z realizacją projektu „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”; użycie mojego wizerunku, w związku z działalnością informacyjno-promocyjną projektu „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w tym do upubliczniania, publikacji, przetwarzania dowolnymi technikami, powielania dowolnymi technikami, bez ograniczeń co do czasu i ilości, bez ograniczeń terytorialnych

.....
data

.....
CZYTELNY podpis





OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU (dotyczy rodzica)

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Projektu pn. „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
 - a) 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,
 - b) 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,
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 ;
 - d) 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.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Gmina Dąbrówno (14-120 Dąbrówno, ul. Kościuszki 21) oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Publiczna Szkoła Podstawowa w Dąbrównie (14-120 Dąbrówno, ul. Ostródzka 12)**.
7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta **.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do



przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.

11. Jeżeli uznaję, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. ~~Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu/~~ Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu./~~Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu***.~~
13. ~~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, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)****.~~

.....
data

.....
CZYTELNY podpis *

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

*** Brak zgody Beneficjenta będącego osobą fizyczną powinien skutkować rozwiązaniem umowy. Beneficjent winien uzyskać zgodę członka personelu projektu na przetwarzanie jego danych osobowych.

**** Dotyczy oświadczeń uczestników projektów dla właściwych typów operacji.



DANE UCZESTNIKA PROJEKTU (dotyczy rodzica)

Zakres danych	Proszę wpisać DRUKOWANYMI LITERAMI lub zaznaczyć X
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
Rodzaj uczestnika	<input checked="" type="checkbox"/> uczestnik indywidualny
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej.</i> <input type="checkbox"/> gimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej.</i> <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa).</i> <input type="checkbox"/> policealne <i>Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.</i> <input type="checkbox"/> wyższe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej.</i>
Status na rynku pracy /proszę wybrać tylko jeden czterech statusów i doprecyzować wybór/	<input type="checkbox"/> <u>osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:</u> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> <u>osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:</u> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> <u>osoba bierna zawodowo, w tym:</u> <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> <u>osoba pracująca, w tym (proszę wybrać jeden):</u> <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwa) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne
Nazwa i adres pracodawcy	



Dane kontaktowe	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica, numer budynku, numer lokalu	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS UCZESTNIKA	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji

.....
data

.....
CZYTELNY podpis



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (dotyczy nauczyciela)

Tytuł projektu:	Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie
Numer projektu:	RPWM.02.01.00-28-00/17
Wnioskodawca:	Gmina Dąbrówno

Ja niżej podpisana/y
/imię i nazwisko – DRUKOWANE LITERY/

będąca/-y pracownikiem Punktu Przedszkolnego w Dąbrównie,
deklaruję udział w projekcie „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”,
realizowanym przez Gminę Dąbrówno.

.....
data

.....
CZYTELNY podpis

1. Oświadczam, że zgodnie Regulaminem Projektu spełniam kryteria kwalifikowalności, co uprawnia mnie do udziału w Projekcie.
2. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Projektu, który w całości akceptuję.
3. Zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/zostałem zakwalifikowana/-y.
4. Wyrażam zgodę na poddanie badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
5. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
7. Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku do celów realizacji projektu „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”, w konsekwencji powyższego, wyrażam zgodę na:
 - 1) fotografowanie;
 - 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z realizacją projektu „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”; użycie mojego wizerunku, w związku z działalnością informacyjno-promocyjną projektu „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w tym do upubliczniania, publikacji, przetwarzania dowolnymi technikami, powielania dowolnymi technikami, bez ograniczeń co do czasu i ilości, bez ograniczeń terytorialnych

.....
data

.....
CZYTELNY podpis nauczyciela





OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU (dotyczy nauczyciela)

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Projektu pn. „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
 - a) 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,
 - b) 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,
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 ;
 - d) 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.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „Małe wielkie przedszkole w Dąbrównie”, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Gmina Dąbrówno (14-120 Dąbrówno, ul. Kościuszki 21) oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Publiczna Szkoła Podstawowa w Dąbrównie (14-120 Dąbrówno, ul. Ostródzka 12)**.
7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta **.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do



przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.

11. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. ~~Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu/~~ Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu./~~Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu***.~~
13. ~~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, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)****.~~

.....
data

.....
CZYTELNY podpis *

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

*** Brak zgody Beneficjenta będącego osobą fizyczną powinien skutkować rozwiązaniem umowy. Beneficjent winien uzyskać zgodę członka personelu projektu na przetwarzanie jego danych osobowych.

**** Dotyczy oświadczeń uczestników projektów dla właściwych typów operacji.

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU (dotyczy nauczyciela)

Zakres danych	Proszę wpisać DRUKOWANYMI LITERAMI lub zaznaczyć X
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
Rodzaj uczestnika	<input checked="" type="checkbox"/> uczestnik indywidualny
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej.</i> <input type="checkbox"/> gimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej.</i> <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa).</i> <input type="checkbox"/> policealne <i>Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.</i> <input type="checkbox"/> wyższe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej.</i>
Status na rynku pracy /proszę wybrać tylko jeden czterech statusów i doprecyzować wybór/	<input type="checkbox"/> <u>osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:</u> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> <u>osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:</u> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> <u>osoba bierna zawodowo, w tym:</u> <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> inne <input checked="" type="checkbox"/> <u>osoba pracująca, w tym (proszę wybrać jeden):</u> <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input checked="" type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwa) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne



Dane kontaktowe	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica, numer budynku, numer lokalu	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS UCZESTNIKA	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji

.....
data

.....
CZYTELNY podpis



ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH / WSPARCIU

ZGODĘ PODPISUJE RODZIC / OPIEKUN PRAWNY

Nazwisko i imię dziecka:	
Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu: OBJĘCIE UBEZPIECZENIEM OD NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW W RAMACH PROJEKTU Data /CZYTELNY Podpis/	
Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu: OBJĘCIE WSPARCIEM PSYCHOLOGA Data /CZYTELNY Podpis/	
Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu: DOWOŻENIE DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO Z MIEJSCOWOŚCI (jeśli dotyczy) I Z PUNKTU DO MIESJCOWOŚCI (jeśli dotyczy) Data /CZYTELNY Podpis/	
Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu: ZAJĘCIA LOGOPEDYCZNE (należy podpisać jeśli, dziecko zostało zakwalifikowane na te zajęcia) Data /CZYTELNY Podpis/	
Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu: ZAJĘCIA KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNE (należy podpisać jeśli, dziecko zostało zakwalifikowane na te zajęcia) Data /CZYTELNY Podpis/	
Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu: TERAPIA PRZEZ SZTUKI PLASTYCZNE (należy podpisać jeśli, dziecko zostało zakwalifikowane na te zajęcia) Data /CZYTELNY Podpis/	
Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu: GIMNASTYKA KOREKCYJNA (należy podpisać jeśli, dziecko zostało zakwalifikowane na te zajęcia) Data /CZYTELNY Podpis/	
Wyrażam zgodę na udział w zajęciach / wsparciu: INNE, JAKIE Data /CZYTELNY Podpis/	



PUNKT PRZEDSZKOLNY W DĄBRÓWNIE 2018/2019

PUNKT PRZEDSZKOLNY W DĄBRÓWNIE 2018/2019								2018				2019							
ZAJĘCIA DLA DZIECI					godziny 2018	godziny 2019	RAZEM godziny	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Zad. 3	Diagnoza indywidualna dzieci	identyfikacja potrzeb dzieci w celu zakwalifikowania na zajęcia	indywidualnie i grupowo	25 dzieci															
Zad. 3	Zajęcia logopedyczne	dla dzieci z wadami wymowy	indywidualne	20 dzieci; 0,5 h/tygodniowo	120	240	360		40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	
Zad. 3	Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	zajęcia ukierunkowane na rozwijanie funkcji poznawczych, koordynację wzrokowo-ruchową, doskonalenie sprawności manualnych	grupowe	20 dzieci, 5 grup po 2 dzieci x 1h/tygodniowo	60	120	180		20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Zad. 3	Terapia przez sztuki plastyczne	zajęcia ukierunkowane na wypracowanie właściwy postaw i zachowań	grupowe	8 dzieci, 2 grupy po 4 dzieci x 1 h/tygodniowo	24	48	72		8	8	8	8	8	8	8	8	8		
Zad. 3	Gimnastyka korekcyjna	zajęcia dla dzieci ze stwierdzonymi wadami postawy	grupowe	8 dzieci, 2 grupy po 4 dzieci x 1 h/tygodniowo	24	48	72		8	8	8	8	8	8	8	8	8		

URUCHOMIENIE PUNKTU: VI - IX 2018	
Zad. 1	Zakup wyposażenia
Zad. 1	Zakup pomocy dydaktycznych

DZIAŁALNOŚĆ PUNKTU			IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Zad. 2	Nowe miejsca przedszkolne gr. A	13 dzieci												
Zad. 2	Nowe miejsca przedszkolne gr. B	12 dzieci												
Zad. 2	Zatrudnienie nauczycielek	2 etaty												
Zad. 2	Zatrudnienie woźnej	1 etat												
Zad. 2	Ubezpieczenie NW w ramach projektu	25 dzieci												
Zad. 2	Wyżywienie	25 dzieci												
Zad. 2	Dowózienie dzieci	wg potrzeb												
Zad. 2	Opieka podczas dowozu	1/2 etatu												

DOSKONALENIE ZAWODOWE NAUCZYCIELI				IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Zad. 4	Weryfikacja posiadanych kwalifikacji i ustalenie indywidualnej ścieżki doskonalenia	2 osoby													
Zad. 4	Kurs "logorytmika" - 2 osoby	2 osoby	16 godzin												
Zad. 4	Kurs "Terapia ręki" - 2 osoby	2 osoby	22 godziny												
Zad. 4	Szkolenie "Nowe technologie w pracy nauczyciela" - 2 osoby	2 osoby	16 godzin												
Zad. 4	Szkolenie "komunikacja i współpraca z rodzicami"	2 osoby	12 godzin												
Zad. 4	Inne szkolenia wg potrzeb	2 osoby	24 godziny												
Zad. 4	Delegacje, pokrycie kosztów szkolenia, podróży, wyżywienia, noclegów	2 osoby	24 godziny												

WSPÓŁPRACA Z RODZICAMI			IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Zad. 5	Diagnoza w zakresie potrzeb rodziców													
Zad. 5	Spotkania edukacyjne z psychologiem	12 spotkań (1 godzina)												
Zad. 5	Badanie w zakresie nabycia kompetencji przez rodziców													

