



– RODZICE –

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

<b>Tytuł projektu:</b>	ELGNOWO – Rewolucja w naszej szkole
<b>Numer projektu:</b>	RPWM.02.02.01-28-0059/19
<b>Wnioskodawca:</b>	Gmina Dąbrówno, w imieniu której działa Publiczna Szkoła Podstawowa im. I. Krasickiego w Elgnowie

Ja niżej podpisana/y

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

deklaruję udział w projekcie pod tytułem „ELGNOWO – Rewolucja w naszej szkole”.

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY podpis

### Oświadczam, że spełniam poniższe kryteria uczestnictwa:

Jestem rodzicem/opiekunem prawnym Ucznia/Uczennicy Publicznej Szkoły Podstawowej w Dąbrównie – należy zaznaczyć właściwe:

- TAK  
 NIE

Moje dziecko korzysta z zajęć w projekcie – należy zaznaczyć właściwe:

- ZAJĘCIA LOGOPEDYCZNE (zadanie 3)  
 SENSOPLASTYKA (zadanie 4)  
 ZAJĘCIA Z ZAKRESU DORADZTWA ZAWODOWEGO (zadanie 5)  
 żadne z powyższych

Zamieszkuję – należy zaznaczyć właściwe:

- w Elgnowie  
 poza Elgnowem

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. Oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 288) wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku podczas realizacji projektu „ELGNOWO – Rewolucja w naszej szkole” realizowanego przez Gminę Dąbrówno, w imieniu której działa Publiczna Szkoła Podstawowa im. I. Krasickiego w Elgnowie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych w celach informacji i promocji ww. projektu.

.....  
data

.....  
CZYTELNY podpis



Wnioskodawca:  
GMINA  
DĄBRÓWNO

Realizator projektu:  
PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA  
IM. I. KRASICKIEGO W ELGNOWIE



Biuro projektu:  
14-120 ELGNOWO 6



– RODZICE –

## DANE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU

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 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 <i>/proszę wybrać tylko jeden czterech statusów i doprecyzować wybór/</i>	<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
Wykonywany zawód	
Nazwa i adres pracodawcy	



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

.....  
data

.....  
CZYTELNY podpis



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>1</sup> dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z moim udziałem w realizacji Projektu pn. „ELGNOWO – Rewolucja w naszej szkole” (nr Projektu RPWM.02.02.01-28-0059/19) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „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 „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](mailto:iod@warmia.mazury.pl). Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.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 aktów 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. „ELGNOWO – Rewolucja w naszej szkole”, 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 (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu.



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 nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu całkowitego rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. 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.
13. 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.
14. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
15. 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 *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)<sup>2</sup>.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

<sup>2</sup> Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji.