DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
(UCZEŃ)

„Badacze i Laboranci - czyli kompleksowy system wsparcia rozwoju uczniów szkół podstawowych"
nr: RPDS.10.02.03-02-0008/20

Część I. Dane osobowe dziecka – Uczestnika/czki projektu:

Nazwa szkoły		
Imię (imiona) dziecka		
Nazwisko		
Data urodzenia (dzień–miesiąc-rok)		
Płeć (przy wybranym polu wpisać X)	K	M
Wiek w chwili przystąpienia do Projektu		
PESEL		
Nr telefonu dziecka (jeśli posiada)		

Adres zamieszkania:		
Ulica		
Nr domu		
Nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Powiat		
Obszar wiejski	TAK	NIE

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

Część II. Dane kontaktowe Rodzica/Opiekuna prawnego:

Dane rodzica/opiekuna prawnego dziecka	Imię	
	Nazwisko	
	Nr telefonu (dane wymagane)	
	Adres e-mail (opcjonalnie)	

Część III. Oświadczenia:

Ja niżej podpisany/na: ……

(Imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu)

Deklaruję udział w projekcie pn.: **„Badacze i Laboranci - czyli kompleksowy system wsparcia rozwoju uczniów szkół podstawowych"** nr: RPDS.10.02.03-02-0008/20 realizowanym przez Fundację Obrazy Bez Granic w partnerstwie z Gminą Janowice Wielkie oraz Gminą Podgórzyn, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 10. Edukacja Działanie 10.2. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej Poddziałanie 10.2.3. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej – ZIT AJ.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie, tzn. jestem uczniem szkoły objętej wsparciem oraz zamieszkuję na terenie województwa dolnośląskiego.
2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem niniejszego projektu i w pełni go akceptuję.
3. Jestem świadomy/ma obowiązków i praw Uczestnika projektu, wynikających z Regulaminu, w tym również, że opuszczenie i nieusprawiedliwienie więcej niż 20% godzin przewidzianych na realizację zajęć, daje prawo Realizatorowi Projektu do wykluczenia mnie z dalszego udziału w projekcie.
4. Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach organizowanych w ramach ww. projektu i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.
5. Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

……

(Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu)[1]

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „Badacze i Laboranci - czyli kompleksowy system wsparcia rozwoju uczniów szkół podstawowych" nr: RPDS.10.02.03-02-0008/20
Akceptuję Regulamin udziału w projekcie oraz powyższe oświadczenia dziecka.
Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…… ……

(Data i miejscowość) *(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*

WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (data udzielenia pierwszego wsparcia Uczestnikowi/czce projektu)	

[1] *W przypadku Deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej powinna ona zostać podpisana przez jej rodzica lub opiekuna prawnego*

Załącznik 1

Oświadczenie uczestnika projektu w sprawie przetwarzanie danych osobowych

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 „Badacze i Laboranci - czyli kompleksowy system wsparcia rozwoju uczniów szkół podstawowych" 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:
   - 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. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
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: Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Beneficjent: Fundacja Obrazy Bez Granic, Partnerzy: Gmina Janowice Wielkie, Gmina Podgórzyn oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 lub beneficjenta (m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/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. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
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 (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

…… ……

(Data i miejscowość) *(Czytelny podpis Uczestnika/czkiProjektu)*[2]

……

(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

[2] *W przypadku Deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisanae przez jej rodzica lub opiekuna prawnego*

Załącznik 2

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny …….
(Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu)

świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym *w* Deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz w załącznikach do deklaracji 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. „Badacze i Laboranci - czyli kompleksowy system wsparcia rozwoju uczniów szkół podstawowych", 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.
Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem 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.

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na upublicznienie mojego wizerunku w związku z realizacją i promocją ww. projektu.

…… ……
(Data i miejscowość) *(Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu)*[3]

……
(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

[3] *W przypadku Deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej zgoda powinna zostać podpisana przez jej rodzica lub opiekuna prawnego*

Załącznik 3

Deklaracja wyboru form wsparcia

„Badacze i Laboranci - czyli kompleksowy system wsparcia rozwoju uczniów szkół podstawowych”

……
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

Deklaruję udział w następujących formach wsparcia (proszę wybrać jedne lub kilka form zajęć):

PROJEKT EDUKACYJNY	
ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZE KLASY 1-3	
ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZE - MATEMATYKA KL 4-8	
ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZE - J. OBCE KL 4-8	
ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZE - INFORMATYKA KL 4-8	
ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZE - PRZYRODA KL 4-8	
KOŁO ZAINTERESOWAŃ – LOGIKA I KONSTRUKCJE	
KOŁO ZAINTERESOWAŃ – EKOLOGICZNO-PRZYRODNICZE	
KOŁO ZAINTERESOWAŃ – DZIENNIKARSKIE	
KOŁO ZAINTERESOWAŃ – ARTYSTYCZNE	
WARSZTATY PRZESIĘBIORCZOŚCI	
RAJDY EKSPLORACYJNO - BADAWCZE	
WYCIECZKA DO EXPORAPARKU	
WYCIECZKA DO HYDROPILIS	
WYCIECZKA SZLAKIEM ZABYTKÓW TECHNIKI ŚLĄSKIEJ	
LABORATORIA EKSPERYMENTALNE	
SZKOLNY WARSZTAT DOŚWIADCZEŃ	
ZAJĘCIA LOGOPEDYCZNE	
ZAJĘCIA SOCJOTERAPEUTYCZNE	
ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW ZDOLNYCH - MATAMATYKA KL 1-3	
ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW ZDOLNYCH - PRZYRODA KL 1-3	
ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW ZDOLNYCH - KOMPUTEROWE KL 1-3	
ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW ZDOLNYCH - MATAMATYKA KL 4-8	
ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW ZDOLNYCH - FIZYKA KL 4-8	
ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW ZDOLNYCH - KOMPUTEROWE KL 4-8	
ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW ZDOLNYCH – J.OBCY KL 4-8	

……
(Data i miejscowość)

……
(Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu)[4]

……
(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

[4] *W przypadku Deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej deklaracja powinna zostać podpisana przez jej rodzica lub opiekuna prawnego*