

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY / UCZEŃ

do projektu realizowanego w ramach RPO WL na lata 2014 -2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Priorytetu: 12 Edukacja, kwalifikacje, kompetencje;

Działanie 12.2 Kształcenie ogólne

pt: „Podwyższenie kompetencji- kluczem do lepszego startu w przyszłość” realizowanym przez Gminę Krasnobród

Data wpływu
kompletu dokumentów¹:

DANE OSOBOWE UCZNIA

Nazwa szkoły: Klasa:		
Imię/ imiona i nazwisko/ nazwiska		
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	Płeć:
Adres zamieszkania, kraj	Ulica:	Numer budynku / lokalu
Gmina:	Województwo:	Powiat:
kod pocztowy:	Miejscowość:	Numer telefonu rodzica
Wiek w chwili przystępowania do projektu:	Nr ewidencyjny PESEL dziecka	Adres e-mail rodzica
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:		
Dodatkowe kryteria premiowane:		
Orzeczenie o niepełnosprawności ./opinia od psychologa/ ☐ posiadam ☐ nie posiadam	Dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych: ☐ wybitnie zdolny (test, opinia) ☐ wykazujący trudności w uczeniu się (opinia)	Rodzina wielodzietna(trzy+): ☐ tak ☐ nie
Czy dziecko pochodzi z rodziny ubogiej? ☐ tak ☐ nie		

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA
W ZBIORACH /UCZENI/**

ZBIÓR NR 1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 - 2020,
ZBIÓR NR 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

W związku z przystąpieniem mojego dziecka

Do projektu „**Podwyższenie kompetencji- kluczem do lepszego startu w przyszłość**” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem danych osobowych mojego dziecka jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Artura Grottgera 4 dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5 dla zbioru nr 2.
- 2) podstawę prawną przetwarzania danych osobowych mojego dziecka stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 92) - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020 na podstawie:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 - 2020 (Dz. U. z dnia 2016 r. poz. 217 z późn. zm.),
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
 - e. Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014 - 2020 (MIiR/H 2014 -2020/13(01)/04/2015),
 - f. Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014 - 2020 (MIiR/H 2014 -2020/6(01)/03/2015),
- 3) dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielania wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu - dotyczy zbioru nr 1.
 - b. zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Programu - dotyczy zbioru nr 2.
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu,
- 5) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane mojego dziecka dot. jego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
- 6) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,
- 7) mam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych przez Gminę Krasnobród w celu realizacji projektu „„Podwyższenie kompetencji-kluczem do lepszego startu w przyszłość”

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE UCZNIA

rok szkolny 2017/2018

Ja niżej podpisany/-na.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

oświadczam, że jestem rodzicem/ opiekunem prawnym*

.....
(imię i nazwisko uczestnika/-czki projektu)

i wyrażam zgodę na udział córki/syna* ucznia klasy Szkoły Podstawowej/Gimnazjum w Krasnobrodzie/ Majdanie Wielkim w projekcie „Podwyższenie kompetencji-kluczem do lepszego startu w przyszłość” realizowanym przez Gminę Krasnobród w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego funduszu Społecznego w zakresie Osi Priorytetowych 9 – 12 RPO WL 2014-2020, 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, 12.2 Kształcenie ogólne.

1. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zobowiązuję się do aktywnego udziału mojej córki/mojego syna* we wszystkich działaniach przewidzianych w ramach Projektu oraz do ich ukończenia, zgodnie z założeniami projektowymi.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą prowadzone w trakcie Projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Oświadczam, że moja córka/mój syn* jest osobą spełniającą kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
5. Zostałem/-łam pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Zapoznałem/-am się z Regulaminem realizacji Projektu „Podwyższenie kompetencji-kluczem do lepszego startu w przyszłość” i akceptuję jego treść.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*Niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

KARTA KWALIFIKACYJNA

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów Komisja Rekrutacyjna:

☐ kwalifikuje

☐ nie kwalifikuje

Ucznia/Uczennicę klasy

.....,

(imię i nazwisko Uczestnika/-czki Projektu)

PESEL :

do udziału w Projekcie „Podwyższenie kompetencji- kluczem do lepszego startu w przyszłość”

(*zaznaczyć x)

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

- a) Przewodniczący
- b) Członek Komisji
- c) Członek Komisji
- d) Członek Komisji

KARTA PRZEKAZANIA
UCZESTNIKOWI/-CZCE PROJEKTU INFORMACJI
O ZAKWALIFIKOWANIU / NIEZAKWALIFIKOWANIU *
DO PROJEKTU

Data przekazania informacji	Sposób kontaktu	Podpis Koordynatora
.....	➤ kontakt telefoniczny/ bezpośredni ➤ pismo nr.....**	

* / ** *proszę niewłaściwe skreślić*