



**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2
W KOLUSZKACH**

*WYPEŁNIA
RODZIC/OPIEKUN
PRAWNY UCZNIĄ*

FORMULARZ UCZESTNICTWA UCZNIĄ W PROJEKCIE

„Poznawaj świat z radością !!”

IMIĘ UCZNIĄ

NAZWISKO UCZNIĄ

PŁEĆ dziewczynka
 chłopiec

PESEL UCZNIĄ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA URODZENIA UCZNIĄ

MIEJSCE URODZENIA UCZNIĄ.....

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ

KOD pocztowy i miejscowość.....

Województwo Powiat

Ulica.....

Nr domu.....Nr lokalu

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego.....

Email rodzica/opiekuna prawnego.....

PLANOWANY ROK ZAKOŃCZENIA EDUKACJI UCZNIĄ W TEJ SZKOLE:.....



O projekcie dowiedziałem/am się z:

.....

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że projekt „**Poznawaj świat z radością !!**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020. Ponadto oświadczam, iż przedstawione powyżej dane są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS



DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU
„Poznawaj świat z radością !!”

*WYPEŁNIA
RODZIC/OPIEKUN
PRAWNY UCZNIĄ*

Ja, niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Deklaruję wolę udziału w projekcie „**Poznawaj świat z radością !!**” realizowanym przez Gminę Koluszki w ramach priorytetu XI Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.2 Kształcenie ogólne, Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie dane przedstawione przeze mnie w dokumentach wypełnianych w związku z moim udziałem w projekcie są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
**CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA
PRAWNEGO****

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



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Poznajaj świat z radością !!**”, oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, co następuje:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a) Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020”,
 - b) Minister Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, przy czym dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020”:
 - 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;
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - 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.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu: „**Poznawaj świat z radością !!**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
- a) Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
 - b) Ministrowi Rozwoju, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
 - c) Beneficjentowi realizującemu Projekt - **Gmina Koluszki, ul. 11 Listopada 65, 95-040 Koluszki,**
 - d) podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu - „**Poznawaj świat z radością !!**”.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA
PRAWNEGO***

* Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których istnieje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej.

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



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. „**Poznaj świat z radością !!**”, realizowanego przez **Gminę Koluszki** w ramach Działania XI.1 Wysoka jakość edukacji, Priorytetu XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020, wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez **Gminę Koluszki** dla celów działań informacyjno – promocyjnych związanych z realizacją projektu „nazwa projektu”.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem **Gminy Koluszki**, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA
PRAWNEGO*



OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STATUSU UCZNIĄ

*WYPEŁNIA
RODZIC/OPIEKUN
PRAWNY UCZNIĄ*

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

TAK NIE

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK NIE

Osoba z niepełnosprawnościami

TAK NIE

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

TAK NIE

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

TAK NIE

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

TAK NIE

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
**CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA
PRAWNEGO**