



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Nr zgłoszenia:

Data wpływu:

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA UCZNIÓW

Szkoły Podstawowej im. Michała Okurzałego w Tąpkowicach
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Wsparcie rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach Gminy Ożarówice

Dane Beneficjenta: GMINA OŻAROWICE

Dane Podmiotu realizującego projekt: Szkoła Podstawowa w Tąpkowicach

Program Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Priorytet VI Fundusze Europejskie dla edukacji

Działanie 6.2 Kształcenie ogólne

DANE UCZESTNIKA

(podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu)

Lp	Nazwa	
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE
5	Rodzaj uczestnika	☐ Indywidualny
6	Nazwa Instytucji <i>Nazwa szkoły uczestnika</i> <i>Adres</i> <i>Klasa :</i> Planowana data zakończenia edukacji w placówce:	Szkoła Podstawowa im. M. Okurzałego w Tąpkowicach ul. Kopernika 2, 42-624 Tąpkowice ☐ ☐
7	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
8	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
9	Wykształcenie <i>Kształcenie ukończone na poziomie danej szkoły</i>	☐ ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Dane kontaktowe	10	Kraj	Polska
	11	Województwo	Śląskie
	12	Powiat	
	13	Gmina	
	14	Miejscowość	
	15	Ulica	
	16	Nr budynku / Nr lokalu	
	17	Kod pocztowy	
	18	Obszar	☐ miasto ☐ wieś
	19	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
	20	Telefon kontaktowy opiekuna prawnego	
21	Adres e-mail opiekuna prawnego		
Dane dodatkowe uczestnika			
	22	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bierna zawodowo ☐ TAK -osoba ucząca się ☐ NIE
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	23	Osoba pochodzenia obcego	☐ TAK ☐ NIE
	24	Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE
	25	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
	26	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
	27	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
	28	Czy występują szczególne potrzeby związane z dostępnością Uczestnika/Uczestniczki?	☐ TAK ☐ NIE (jeśli zaznaczono „tak”, proszę wskazać jakie) :..... :.....
..... podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu			

W celu rozpoczęcia udziału osoby w Projekcie EFS+ niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych osobowych, o których mowa w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079).



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

CZĘŚĆ II Zakres wsparcia

Wnioskuje o objęcie mojego dziecka wsparciem w projekcie „Wsparcie rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach Gminy Ożarówice” w następujących zajęciach i działaniach realizowanych w ramach Projektu w Szkole Podstawowej w Tąpkowicach

1.	Zajęcia dodatkowe dla uczniów: • ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZE • ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE • ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW WYBITNIE UZDOLNIONYCH	<i>Jeśli TAK to proszę wstawić znak „X” obok wybranych zajęć</i>	
	ZAJĘCIA MATEMATYCZNO-INFORMATYCZNE		
	ZAJĘCIA NAUKOWO-TECHNICZNE /przedmioty przyrodnicze z ekologią/		
	ZAJĘCIA NAUKOWO-TECHNICZNE /robotyka/		
	ZAJĘCIA NAUKOWO-TECHNICZNE /geografia/		
	ZAJĘCIA NAUKOWO-TECHNICZNE /chemia/		
	JĘZYKI OBCE zajęcia z języka angielskiego		
	ZAJĘCIA OGÓLNOROZWOJOWE / szachy/		
	ZAJĘCIA OGÓLNOROZWOJOWE /muzyczno-ruchowe/		
	ZAJĘCIA ŚWIADOMOŚĆ KULTUROWA /humanistyczno-artystyczne/		
	ZAJĘCIA ŚWIADOMOŚĆ KULTUROWA /historia./		
2.	DORADZTWO: DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE	KL. 1-8	
3.	INNE: WYJAZDY EDUKACYJNE	KL. 1-8	
..... <i>podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu</i>			



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

CZĘŚĆ III Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisany/na deklaruję udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka) PESEL

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

w projekcie „Wsparcie rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach Gminy Ożarówice”
realizowanym przez Gminę Ożarówice

w **Szkołe Podstawowej im. Michała Okurzałego w Tąpkowicach**

ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021 – 2027.

Oświadczenia uczestnika projektu/opiekuna prawnego uczestnika

Oświadczam, że:

- 1) dane oraz oświadczenia zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym
- 2) zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie określającym zasady rekrutacji i udziału w ramach projektu „Wsparcie rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach Gminy Ożarówice”
- 3) jestem zainteresowana/ny podniesieniem kompetencji w obszarach objętych projektem, a z udzielonego wsparcia zobowiązuje się korzystać sumiennie i w sposób pozwalający na jak najlepsze osiągnięcie zaplanowanych celów projektu
- 4) zobowiązuje się korzystać z formy wsparcia zgodnie z decyzją Komisji Rekrutacyjnej
- 5) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu oraz wizerunku do celów związanych z realizacją i promocją ww. Projektu
- 6) jestem świadomy, że złożenie deklaracji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie
- 7) zostałam/em poinformowana/y, że Projekt realizowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021- 2027
- 8) oświadczam, że zapoznałam/-em się z Formularzem klauzuli informacyjnej Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL) (dostępny w siedzibie i na stronie internetowej Podmiotu realizującego) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych opiekuna prawnego uczestnika projektu oraz uczestnika projektu zgodnie z formularzem ww. klauzuli informacyjnej
- 9) przyjmuję do wiadomości, że IZ FE SL lub Podmiot realizujący na jej zlecenie może się ze mną kontaktować w celu oceny udzielonej mojemu dziecku formy wsparcia. Zobowiązuje się do wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów, odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu, zarówno na etapie realizacji projektu, jak i po jego zakończeniu

.....
podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wsparcie rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach Gminy Ożarówice” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonii 46, 40-037 Katowice, pełniący rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL). adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu,
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (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 – dalej: RODO),
- 5) Przetwarzane dane osobowe mogą być pozyskiwane od osoby, której dane dotyczą, a także ze źródeł publicznie dostępnych oraz od organów administracji publicznej, innych podmiotów i osób fizycznych zobowiązanych do przekazania danych osobowych
- 6) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Gmina Ożarówice, 42-625 Ożarówice, ul. Dworcowa 15 oraz podmiotowi, który na zlecenie beneficjenta realizuje projekt Szkoła Podstawowa im. M. Okurzałego w Tąpkowicach, 42-624 Tąpkowice, ul. Kopernika 2
- 7) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją programu
- 8) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikające z realizacji projektu „Wsparcie rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach Gminy Ożarówice”, a następnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów
- 9) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 10) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 11) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 12) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO

.....
podpis opiekuna prawnego uczestnika projektu