*Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

*„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie” nr RPWM.02.02.01-28-0053/19*

Wniosek rekrutacyjny do projektu nr RPWM.02.02.01-28-0053/19 o nazwie:

„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych

niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie”

Sposób wypełnienia:

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny;
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, należy skreślenie zaparafować wraz z datą a następnie wpisać/zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

*Dane rodzica ubiegającego się o udział w projekcie   
„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie”.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dane personalne:** | | | | | | |
| 1. | Nazwisko |  | | | | | |
| 2. | Imię |  | | | | | |
| 3. | Data urodzenia |  | | | | | |
| 4. | Płeć | 🞏 Kobieta | | | | 🞏 Mężczyzna | |
| 5. | Pesel | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| 6. | **Adres zamieszkania:** | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | |
| Ulica, nr domu i lokalu | |  | | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | | |
| Gmina | |  | | | | |
| Powiat | |  | | | | |
| Województwo | |  | | | | |
| 7. | **Kontakt:** | | | | | | |
| nr telefonu komórkowego | | |  | | | |
| e-mail | | |  | | | |
| 8. | **Zainteresowanie udziałem w warsztatach doskonalących umiejętności i kompetencje wychowawcze rodziców :** | | | | | | |
| Zwiększenie efektywności pomocy udzielanej uczniom poprzez rozwój umiejętności wychowawczych rodziców | | | | | | *TAK/NIE* |
| 9. | **Pozostałe informacje:** | | | | | | |
| Wykształcenie | | | | 🞏 wyższe  🞏 inne, jakie ……………….. | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | 🞏 TAK 🞏NIE | | |

*Miejscowość i data Podpis rodzica*

*ucznia o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych*

*Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

*„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie” nr RPWM.02.02.01-28-0053/19*

Załącznik do

wniosku rekrutacyjnego do projektu nr RPWM.02.02.01-28-0053/19 o nazwie:

„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych

niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie”

Sposób wypełnienia:

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny;
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, należy skreślenie zaparafować wraz z datą a następnie wpisać/zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

*Dane Rodzica ucznia o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych*

*ubiegającego się o udział w projekcie :  
„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie”.*

*POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM DOSTĘPU:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dane personalne:** | | |
| 1. | Nazwisko |  | |
| 2. | Imię |  | |
| uczestnicząca/y w ramach projektu w warsztatach:  Zwiększenie efektywności pomocy udzielanej uczniom poprzez rozwój umiejętności wychowawczych rodziców | | | |
| 3. | **SPEŁNIA KRYTERIUM DOSTĘPU:** | | |
| Rodzic ucznia o specjalnych potrzebach rozwojowych lub edukacyjnych uczęszczającego do Szkoły Podstawowej w Wilczkowie | | 🞏 TAK |
| 🞏NIE |

*Miejscowość i data Podpis rodzica ucznia o specjalnych potrzebach*

*rozwojowych i edukacyjnych*

*Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

*„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie” nr RPWM.02.02.01-28-0053/19*

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie nr RPWM.02.02.01-28-0053/19 o nazwie**

„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych

niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie”

Sposób wypełnienia:

1. Deklaracja powinna być wypełniona w sposób czytelny;
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, należy skreślenie zaparafować wraz z datą a następnie wpisać/zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

Imię i nazwisko:

Pesel:

Deklaruję uczestnictwo w warsztatach dla rodziców realizowanych w ramach projektu nr RPWM.02.02.01-28-0053/19 o nazwie:

„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych

niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie”

|  |  |
| --- | --- |
| Zwiększenie efektywności pomocy udzielanej uczniom poprzez rozwój umiejętności wychowawczych rodziców |  |

*(proszę zaznaczyć słowem TAK w odpowiednim polu)*

W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa   
w warsztatach organizowanych w ramach projektu i brania udziału w badaniach ankietowych   
i badaniu faktu nabycia kompetencji dotyczących rezultatów projektu. Jestem świadoma/świadomy\*, że obecność na warsztatach jest obowiązkowa. Pisemnie usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Minimalna frekwencja w każdej formie wsparcia 80 %.

Zapoznałam/zapoznałem\* się z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie nr RPWM.02.02.01-28-0053/19* oraz oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

Zostałem poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie, który otrzymał dofinansowanie   
z Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020.

*Miejscowość i data Podpis rodzica*

*ucznia o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych*

\* *niepotrzebne skreślić*

*Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

*„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie” nr RPWM.02.02.01-28-0053/19*

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu nr RPWM.02.02.01-28-0053/19

*„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych*

*niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie”*

Imię i nazwisko rodzica ucznia o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych:

Sposób wypełnienia:

1. Deklaracja powinna być wypełniona w sposób czytelny;
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, należy skreślenie zaparafować wraz z datą a następnie wpisać/zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Pytanie | Odpowiedź |
| 1. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia? | NIE / TAK |
| 2. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań? | NIE / TAK |
| 3. | Osoba z niepełnosprawnościami? | NIE / TAK |
| 4. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej? | NIE / TAK  ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

*Miejscowość i data …………………………………………………………………………..*

*Podpis rodzica ucznia o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych*

*Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

*„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie” nr RPWM.02.02.01-28-0053/19*

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA PERSONELU PROJEKTU / UCZESTNIKA PROJEKTU - RODZICA**

**dotyczące przetwarzania danych osobowych**

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Projektu pn. ***„Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie”***

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „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 pn. „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.
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 aktach prawnych:
5. 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,
6. 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,
7. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 ;
8. 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.
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. **Rozwój uniwersalnych wartości, postaw oraz kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie**, 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.
10. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Gmina Lubomino, ul. Kopernika 7 11-135 Lubomino (nazwa   
    i adres Beneficjenta) oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – n/d (nazwa i adres ww. podmiotów)\*\*.
11. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
12. 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 \*\*.
13. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
14. 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.
15. 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.
16. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu / Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu./Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu\*\*\*.
17. 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)\*\*\*\*.

Wilczkowo

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS CZŁONKA PERSONELU PROJEKTU/UCZESTNIKA [[1]](#footnote-1)\** |

**Wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku**

W związku z przystąpieniem do projektu nr RPWM.02.02.01-28-0053/19 o nazwie: „Rozwój uniwersalnych umiejętności, postaw oraz kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy w Szkole Podstawowej w Wilczkowie” wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z realizacją i promocją projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS NAUCZYCIELA |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |

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

   \*\* Należy wykreślić w przypadku sporządzania oświadczenia przez Beneficjenta.

   \*\*\* Brak oświadczenia Beneficjenta będącego osobą fizyczną powinien skutkować rozwiązaniem Umowy. Beneficjent winien uzyskać oświadczenie członka personelu Projektu dotyczące przetwarzania jego danych osobowych. Niepotrzebne skreślić.

   \*\*\*\* Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji. Należy wykreślić w przypadku sporządzenia Oświadczenia przez Beneficjenta. [↑](#footnote-ref-1)