



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

**Uwaga: Formularz należy wypełnić czytelnie, dane w tabelach drukowanymi literami.**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w projekcie pn.

**„Zapewnienie równego dostępu do edukacji w szkołach podstawowych w Pustkowie Wilczkowskim, w Pustkowie Żurawskim, Kobierzycach oraz w Wysokiej”.**

**numer projektu RPDS.10.02.01-02-0147/21**

realizowanym przez Gminę Kobierzycy w ramach Działania: Oś priorytetowa 10: Edukacja; Działanie 10.2. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej; Poddziałanie 10.2.1. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej – konkursy horyzontalne; Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego.

### CZĘŚĆ I:

#### DANE UCZESTNIKA – DZIECKO

<b>Imię (imiona)</b>		
<b>Nazwisko</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>PŁEĆ</b>		
<b>Nazwa Szkoły</b>	<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Pustkowie Wilczkowskim  <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Pustkowie Żurawskim	<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Kobierzycach  <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Wysokiej
<b>Klasa</b> (w chwili przystąpienia do projektu)		

#### DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA

<b>Ulica</b>			
<b>Nr domu:</b>		<b>Nr lokalu:</b>	
<b>Miejscowość</b>			
<b>Kod pocztowy:</b>			
<b>Gmina:</b>			
<b>Powiat:</b>			



Województwo:	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
Telefon kontaktowy:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe X):<sup>1</sup>

<b>Dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami</b> * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność, np. orzeczenie z publicznej poradni	TAK	<input type="checkbox"/>
	NIE	<input type="checkbox"/>
	ODMOWA	<input type="checkbox"/>
<b>Dziecko jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia, cudzoziemcem.</b>	TAK	<input type="checkbox"/>
	NIE	<input type="checkbox"/>
	ODMOWA	<input type="checkbox"/>
<b>Dziecko jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	TAK	<input type="checkbox"/>
	NIE	<input type="checkbox"/>
<b>Dziecko jest osobą z rodziny ubogiej</b> ( dochód poniżej 600 zł. miesięcznie na osobę)	TAK	<input type="checkbox"/>
	NIE	<input type="checkbox"/>
<b>Dziecko jest osobą z rodziny niepełnej</b> (dziecko wychowywane jest przez jednego z rodziców i mieszka jedynie z tym rodzicem)	TAK	<input type="checkbox"/>
	NIE	<input type="checkbox"/>
<b>Dziecko jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b> <sup>2</sup>	TAK	<input type="checkbox"/>
	NIE	<input type="checkbox"/>
	ODMOWA	<input type="checkbox"/>

SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU - dotyczy osób z niepełnosprawnością.			
Proszę zaznaczyć usługę, która jest potrzebna:	1. Powiększony druk	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
	2. Podjazd	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
	3. Inne	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
Jeżeli w pkt 3 zaznaczono TAK, proszę wymienić jakie są potrzeby dziecka wynikające z niepełnosprawności:			

Data złożenia formularza	
Nr w rejestrze zgłoszeń	

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

<sup>1</sup> Uczestnicy projektu mogą skorzystać z możliwości odmowy podania danych wrażliwych – w takim przypadku należy zaznaczyć X pole „ODMOWA”

<sup>2</sup> Osoby w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1; byli więźniowie; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich



**CZĘŚĆ II:**

**DEKLARACJA WSTĘPNA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO,  
CO DO WYBORU ZAJĘĆ DOSTĘPNYCH W RAMACH PROJEKTU,  
W KTÓRYCH CHCE ABY UCZESTNICZYŁO DZIECKO**

<b>Zadanie 1. Nauki matematyczno – przyrodnicze jako sposób spędzania wolnego czasu ( dla uczniów klas II i III )</b>		
		<input type="checkbox"/>
<b>Zadanie 2 Geometria w praktyce życia codziennego ( dla uczniów klas VII i VIII )<sup>1</sup></b>		
		<input type="checkbox"/>
<b>Zadanie 3. Zajęcia laboratoryjne, chemiczno- fizyczne ( dla uczniów klas VI i VII )</b>		
		<input type="checkbox"/>
<b>Zadanie 4. Zajęcia teatralne Mali twórcy ( dla uczniów klas V )</b>		
		<input type="checkbox"/>

**Nauki matematyczno – przyrodnicze jako sposób spędzania wolnego czasu ( dla uczniów klas VII i VIII )**

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

<sup>1</sup>Postawić znak x przy wybranym zadaniu

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka .....  
ucznia/uczennicy klasy .....

w projekcie pn. „**Zapewnienie równego dostępu do edukacji w szkołach podstawowych w Pustkowie Wilczkowskim, w Pustkowie Żurawskim, Kobierzycach oraz w Wysokiej**” realizowanym przez Gminę Kobierzyce w ramach Działania: Oś priorytetowa 10: Edukacja; Działanie 10.2. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej; Poddziałanie 10.2.1. Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej – konkursy horyzontalne; RPDS.10.02.01-02-0147/21.– Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego.

Oświadczam, że mój syn/moja córka/podopieczny spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające go/ją do udziału w Projekcie:

- a) zamieszkuje w województwie dolnośląskim w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
- b) jest dzieckiem uczącym się w Szkole Podstawowej

..... (nazwa szkoły);

- c) Rodzic/opiekun prawny uczestnika/uczestniczki Projektu został uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłasza udział swojego dziecka w Projekcie.

### Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

### Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych oraz na wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

### Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
*Data i podpis rodzica (Matki lub Ojca)/opiekuna prawnego)*

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

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. **„Zapewnienie równego dostępu do edukacji w szkołach podstawowych w Pustkowie Wilczkowskim, w Pustkowie Żurawskim, Kobierzycach oraz w Wysokiej ”** 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](mailto:inspektor@umwd.pl);
  - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto: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 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 na podstawie:
  - a. w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020”:
    - 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
    - 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
    - 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.);
    - ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.)
  - b. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:



- 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).
- 5) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Beneficjent – **Gmina Kobierzyce** oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **Szkoła Podstawowa do której uczęszcza uczeń objęty wsparciem w ramach niniejszego projektu**. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 lub beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu<sup>3</sup>;
- 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) 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;
- 9) 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;
- 10) Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 11) Moje dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

<sup>3</sup> Dotyczy sytuacji, gdy obowiązek informacyjny realizowany jest wobec uczestników projektów.



.....

DATA I MIEJSCOWOŚĆ

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU -  
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*

---

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