Załącznik nr 1 do REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Rozwijanie kompetencji kluczowych kluczem do sukcesu – wyrównywanie szans edukacyjnorozwojowych uczniów szkół podstawowych Gminy Zblewo.”

o nr FEPM.05.08-IZ.00-0052/24-00

Data wpływu: ……………………………………… (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do udziału ucznia w projekcie „Rozwijanie kompetencji kluczowych kluczem do sukcesu – wyrównywanie szans edukacyjnorozwojowych uczniów szkół podstawowych Gminy Zblewo” (dalej Projekt), który realizowany jest przez Gminę Zblewo.**

Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego Pomorza EFS+, Działania nr 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa

**Imię i nazwisko ucznia:** **……………………………………………………………….……………………………………**

**Szkoła, do której uczęszcza uczeń: ………………………………………………………………………………………………………………………………..…………**

Deklaruję chęć uczestnictwa ucznia w niżej wybranych rodzajach wsparcia zgodnie z decyzją komisji rekrutacyjnej:

(*proszę o postawienie znaku „X” przy wybranych zajęciach*):

* zajęcia dla uczniów klas 3-6 z trudnościami w określeniu swoich celów zawodowych i edukacyjnych oraz rozwoju kompetencji emocjonalno-społecznych
* zajęcia wspierające uczniów klas 1-3 z trudnościami w zakresie rozwoju kompetencji matematycznych i cyfrowych oraz umiejętność uczenia się
* zajęcia wspierające uczniów klas 4-7 z trudnościami w zakresie rozwoju kompetencji matematycznych i cyfrowych oraz umiejętność uczenia się

……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia

1. **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

Proszę o czytelne wypełnienie wszystkich poniższych pól DRUKOWANYMI LITERAMI:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI** | | |
| Imię (imiona) ucznia |  |
| Nazwisko ucznia |  |
| PESEL ucznia |  |
| Obywatelstwo ucznia |  |
| Płeć ucznia | * KOBIETA * MĘŻCZYZNA |
| Wykształcenie ucznia | * NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE |
| 1. **DANE TELEADRESOWE** | | |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego ucznia |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna prawnego ucznia |  |
| 1. **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** | |
| Planowana data zakończenia edukacji ucznia a w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |  |
| Status uczestnika/uczestniczki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | * OSOBA BIERNA ZAWODOWO – UCZĄCA SIĘ |
| 1. **STATUS UCZNIA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * TAK - W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego status * NIE * ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * TAK - W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu/oświadczenia potwierdzającego status ucznia * NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami | * TAK - W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie niepełnosprawności przez ucznia * NIE |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | * TAK * NIE * ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 1. **POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (UCZNIA)** | |
| Proszę o wskazanie jeśli do udziału w Projekcie potrzebne będzie zapewnienie następujących udogodnień | * TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO * ASYSTENT OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ * DOSTĘPNOŚĆ TŁUMACZENIA NA JĘZYK MIGOWY * MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z PĘTLI INDUKCYJNEJ * INNY KONTRAST DRUKU * INFORMACJE W POLSKIM JĘZYKU MIGOWYM * VIDEO Z NAPISAMI W JĘZYKU ŁATWYM ORAZ Z TŁUMACZENIEM POLSKIEGO JĘZYKA MIGOWEGO * INNE - PROSZĘ PODAĆ JAKIE   …………………………………………………………………………...   * NIE DOTYCZY |

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
3. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o każdorazowej zmianie danych kontaktowych zawartych w niniejszym Formularzu.
5. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że projekt „Rozwijanie kompetencji kluczowych kluczem do sukcesu – wyrównywanie szans edukacyjnorozwojowych uczniów szkół podstawowych Gminy Zblewo” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0052/24-00 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
6. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w „Rozwijanie kompetencji kluczowych kluczem do sukcesu – wyrównywanie szans edukacyjnorozwojowych uczniów szkół podstawowych Gminy Zblewo.”
7. Oświadczam, że zostałem/zostałam zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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

……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust 1 i ust. 2 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 jako: RODO) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Pana/Pani dziecka są:
   1. Gmina Zblewo będąca Beneficjentem Projektu z siedzibą przy ul. Główna 40 w Zblewie. Dane kontaktowe: tel. 58 588 45 67 gmina@zblewo.pl
   2. Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810). Dane kontaktowe: 58 326 81 90;
   3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Administratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony danych Osobowych do kontaktu w sprawach ochrony danych osobowych. Dane kontaktowe inspektorów ochrony danych:
   1. Gmina Zblewo to e-mail: gmina@Zblewo.pl
   2. Zarząd Województwa Pomorskiego to e-mail: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu) lub tel. 58 32 68 518;
   3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego to e-mail: [iod@mfipr.gov.pl](mailto:iod@mfipr.gov.pl)
3. Celem przetwarzania danych osobowych przez:
   1. Gminę Zblewo jest wykonywanie obowiązków beneficjenta projektu w zakresie realizacji projektu „Rozwijanie kompetencji kluczowych kluczem do sukcesu – wyrównywanie szans edukacyjnorozwojowych uczniów szkół podstawowych Gminy Zblewo.” realizowanego w ramach realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (dalej zwanego FEP 2021-2027). Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO;
   2. Zarząd Województwa Pomorskiego jest wykonywanie obowiązków Instytucji Zarządzającej w zakresie realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, dalej zwanego „FEP 2021-2027”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, płatności ze środków europejskich i krajowego współfinansowania, dochodzenie zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzenie postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych i edukacyjnych w ramach FEP 2021-2027 współfinansowanego z EFS+ i EFRR; rejestrowania i przechowywania w formie elektronicznej za pomocą CST2021 danych dotyczących każdej operacji, niezbędnych do wykonywania funkcji Instytucji Zarządzającej Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c);
   3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego w celu wykonywania ustawowych zadań państwa członkowskiego w procesie aplikowania o środki unijne.
4. Dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym 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) oraz stronom i innym uczestnikom postępowań związanych z dochodzeniem zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzonych postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków. Dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (tj. podmiotom wspierającym systemy informatyczne, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Gminy Zblewo, Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją FEP 2021-2027). Wskazane podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu czy na stronie internetowej programu regionalnego FEP 2021-2027.Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.). Bieg okresu, o którym mowa powyżej zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w projekcie albo na wniosek Komisji Europejskiej, zgodnie z art. 82 ust. 2 ww. rozporządzenia.
6. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków Administratorów związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach FEP 2021-2027. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia

1. **ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka

……………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu

utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Gminę Zblewo, Partnera Projektu oraz Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027 poprzez udostępnianie: w mediach społecznościowych, na stronach internetowych, na kanale youtube.com, na prezentacjach podczas eventów promujących Projekt w ramach Funduszy Europejskich, w programach telewizyjnych, na publikacjach i ulotkach w celu promocji Projektu w ramach Funduszy Europejskich: „Rozwijanie kompetencji kluczowych kluczem do sukcesu – wyrównywanie szans edukacyjnorozwojowych uczniów szkół podstawowych Gminy Zblewo.” o nr FEPM.05.08-IZ.00-006/23 realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509, z późn. zm.).

……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia

\* Niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem danych osobowych mojego dziecka będzie Gmina Zblewo będąca beneficjentem Projektu, mająca siedzibę przy ul. Samorządowa 1 w Zblewie (84-217).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: gmina@zblewo.pl
3. Dane osobowe mojego dziecka w postaci jego wizerunku utrwalone podczas realizacji Projektu „Rozwijanie kompetencji kluczowych kluczem do sukcesu – wyrównywanie szans edukacyjnorozwojowych uczniów szkół podstawowych Gminy Zblewo.” będą przetwarzane w celu promocji Projektu realizowanego w ramach realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach promocji Funduszy Europejskich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą) w związku z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgodę na przetwarzanie wizerunku mogę cofnąć w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia o cofnięciu zgody na adres [gmina@zblewo.pl](mailto:gmina@zblewo.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
4. Dane osobowe mojego dziecka zostały powierzone do przetwarzania partnerowi realizującemu Projekt - konsorcjum trzech podmiotów: Towarzystwo Sportowo – Kulturalne z siedzibą w Luzinie ul. Mickiewicza 22, Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Odnova dla Ciebie z siedzibą w Kartuzach ul. Bielińskiego 6 oraz Anna Steffke Nowa Perspektywa z siedzibą w Wejherowie, ul. T. Kościuszki 18/6 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane wizerunkowe będą przekazywane na Instytucji Zarządzającej tj. Zarządowi Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810 ul. Okopowa 21/27. Ponadto odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, którym administrator zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
5. Dane mojego dziecka będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych albo do momentu cofnięcia przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Mam prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie danych mojego dziecka jest dobrowolne, odmowa udzielenia przeze mnie zgody na publikację wizerunku nie wyklucza z możliwości uczestnictwa w powyższym projekcie. Konsekwencją niewyrażenia zgody na publikację wizerunku będzie brak możliwości jego opublikowania na wskazanych miejscach.

……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia