

DEKLARACJA UCZESTNICTWA UCZNIĄ/UCZENNICĄ W PROJEKCIE „Psychologiczne wsparcie jest ważne w życiowym starcie”

Instrukcja wypełniania deklaracji uczestnictwa:

1. Deklarację należy wypełnić czytelnie, wpisując dane DRUKOWANYMI LITERAMI.
2. Wypełnioną i podpisaną deklarację należy złożyć w Biurze projektu:
 - a. Szkoła Podstawowa w
 - b. Fundacja „POMAGANIE PRZEZ WSPIERANIE” ul. Okrężna 12, 58-500 Jelenia Góra,
e-mail pomaganieprzezwsperanie@wp.pl, www.pomaganieprzezwsperanie.pl

I. Zgoda na udział w projekcie pn. „Psychologiczne wsparcie jest ważne w życiowym starcie”:

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „Psychologiczne wsparcie jest ważne w życiowym starcie” mojej córki/ mojego syna, podopiecznej/ podopiecznego realizowanym przez „FUNDACJĘ POMAGANIE PRZEZ WSPIERANIE” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, Poddziałanie 10.2.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej - konkursy horyzontalne .

.....
Podpis

.....
Miejscowość i data

II. Zgoda na wykorzystanie wizerunku:

Ja wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na wykorzystanie wizerunku mojej córki/ mojego syna, podopiecznej/ podopiecznego do celów promocji projektu „Psychologiczne wsparcie jest ważne w życiowym starcie” w prasie, radiu, telewizji, internetowych przekazach multimedialnych, na filmach, fotografiach, oraz innych wydawnictwach drukowanych.

.....
Podpis

.....
Miejscowość i data

*niepotrzebne skreślić

III. Spełnienie kryteriów:

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące moją córkę/ mojego syna, podopieczną/ podopiecznego do udziału w niniejszym projekcie tj.:

Lp.	Kryteria	TAK	NIE
1.	Wiek uczestnika 5-16 lat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Zamieszkanie na terenie Gminy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Uczęszczanie do Szkoły Podstawowej w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wskazanie do uczestnictwa w projekcie (problemy bądź uzdolnienia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. Dane personalne dziecka:

1.	Imię (imiona)				
2.	Nazwisko				
3.	PESEL				
4.	Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
6.	Dane kontaktowe	ulica			
		nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy		mięscowość	
		obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
		województwo		powiat	
7.	Telefony kontaktowe	stacjonarny		komórkowy	
8.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu				

V. Dane szkoły do której uczęszcza dziecko:

1.	Dane	nazwa			
		ulica			
		nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy		mięscowość	
		obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
		województwo		powiat	

VI. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

a. Uczennica/Uczeń ma orzeczenia o niepełnosprawności (intelektualną i fizyczną)

TAK NIE Odmawiam podania informacji

2. Uczennica/Uczeń ma orzeczenie lub opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

TAK NIE Odmawiam podania informacji

3. Uczennica/Uczeń wychowuje się w rodzinie objętej procedurą „Niebieskiej Karty”

TAK NIE Odmawiam podania informacji

4. Uczennica/Uczeń sprawia kłopoty wychowawcze

TAK NIE Odmawiam podania informacji

5. Uczennica/Uczeń ma widoczne deficyty w sferze emocjonalnej i społecznej, koncentracji uwagi

TAK NIE Odmawiam podania informacji

6. Uczennica/Uczeń jest w trudnej sytuacji ze względu na niewłaściwe funkcjonowanie rodziny

TAK NIE Odmawiam podania informacji

7. Uczennica/Uczeń to osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

TAK NIE Odmawiam podania informacji

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

TAK NIE Odmawiam podania informacji

VII. Deklaracja uczestnictwa w zaplanowanych w projekcie formach wsparcia:

Porady Psychologiczne dla uczniów	Terapia Biofeedback	Szkolenie-kompetencje cyfrowe
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIII. Dane personalne rodzica lub opiekuna prawnego.

1.	Imię (imiona)				
2.	Nazwisko				
3.	Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
4.	Dane kontaktowe	ulica			
		nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy		miejsowość	
		obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
		województwo		powiat	
5.	Telefony kontaktowe	stacjonarny		komórkowy	
5.	Adres poczty e-mail				

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....
Miejscowość i data

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich w zakresie 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 wyłącznie przez:

- *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz*
- *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn. „Psychologiczne wsparcie jest ważne w życiowym starcie” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, że 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.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....
Miejscowość i data

Obowiązek informacyjny

W związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn „Psychologiczne wsparcie jest ważne w życiowym starcie”, 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 Osobowych:
- Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail 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 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej zwane RODO – 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: Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020, Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, Beneficjent, Partner¹ oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji 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) 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;
- 7) 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.
- 8) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

¹ Jeśli dotyczy.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....
Miejscowość i data