

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY I DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
„W edukacji zmiany – sukces uczniów murowany!”

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza

DANE UCZESTNIKA	
IMIĘ (IMIONA)	
NAZWISKO	
PŁEĆ *	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
PESEL	
DANE KONTAKTOWE	
ULICA	
NUMER DOMU / LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY	
OBSZAR WIEJSKI/OBSZAR MIEJSKI	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
TELEFON STACJONARNY	
TELEON KOMÓRKOWY	
E-MAIL	
UCZENNICA/UCZEŃ	
NAZWA PLACÓWKI* ADRES OZNACZENIE KLASY	Zespół Szkół w Chocianowie ul. Kolonialna 13, 59-140 Chocianów ☐ Technikum klasa ☐ Uczeń posiadający orzeczenie/opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ☐ Uczeń z rodziny z ograniczeniami środowiskowymi ☐ Uczeń niepełnosprawny ☐ Uczeń mające trudności w nauce ☐ Uczeń zdolny

WYBRANE FORMY WSPARCIA	
ZADANIE 2 Zajęcia pozalekcyjne dydaktyczno-wyrównawcze i rozwijające uzdolnienia uczniów*	☐ Matematyka ☐ Geografia ☐ Biologia ☐ Podstawy przedsiębiorczości
ZADANIE 8 Specjalistyczne zajęcia *	☐ terapia EEG Biofeedback ☐ terapia psychologiczna, w tym psychoterapia
ZADANIE 9 Doradztwo edukacyjno-zawodowe i psychologiczno-pedagogiczne oraz konsultacje dla rodziców*	☐ doradztwo edukacyjno-zawodowe ☐ doradztwo psychologiczno-pedagogiczne ☐ konsultacje dla rodziców
MIEJSCE REALIZACJI ZAJĘĆ	
NAZWA PLACÓWKI* ADRES	☐ Zespół Szkół w Chocianowie, ul. Kolonialna 13, 59-140 Chocianów ☐ Powiatowy Ośrodek Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego i Doradztwa Metodycznego w Polkowicach, ul. Targowa 1, 59-100 Polkowice

* Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź.

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

☐ TAK

☐ NIE

W przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do:

- podpisywania listy obecności i innych dokumentów projektowych
- wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób realizowane wsparcie przyczyniło się do podniesienia wiedzy i umiejętności (zarówno w trakcie trwania wsparcia, jak i po jego zakończeniu).

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „W edukacji zmiany – sukces uczniów murowany” oraz akceptuję jego warunki.
- 2) Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „W edukacji zmiany – sukces uczniów murowany” współfinansowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego
- 3) Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 4) Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego, mający siedzibę przy ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław.
- 5) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji do uczestnictwa w Projekcie „W edukacji zmiany – sukces uczniów murowany” zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) realizowanym przez Zespół Szkół im. Narodów Zjednoczonej Europy w Polkowicach. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych obejmuje również zgodę na publikację zdjęć w trakcie

działań prowadzonych w ramach Projektu. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

- 6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji do uczestnictwa w zadaniach 8 i 9 realizowanym przez Powiatowy Ośrodek Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego i Doradztwa Metodycznego w Polkowicach w Projekcie „W edukacji zmiany – sukces uczniów murowany” zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.).
- 7) Moje dane osobowe zostaną przekazane do przetwarzania Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
- 8) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „W edukacji zmiany – sukces uczniów murowany” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, monitoringu, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020..
- 9) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „W edukacji zmiany – sukces uczniów murowany”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020, beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020.
- 10) Po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.
- 11) Dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień jego podpisania.
- 12) Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”).

MIEJSCOWOŚĆ, DATA	CZYTELNY PODPIS (w przypadku ucznia niepełnoletniego podpis rodzica lub opiekuna prawnego)
	Podpis uczennicy /ucznia Podpis rodzica/prawnego opiekuna