|  |
| --- |
| **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIEUCZNIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ** |
| 1. Ja niżej podpisana/y deklaruję udział mojego dziecka/podopiecznego w projekcie pn. **„Genialny umysł w każdym wieku** **– zajęcia dla dzieci, młodzieży i seniorów w Gminie Godów i Gminie Krzyżanowice”** o nr POWR.03.01.00-00-T188/18, realizowanym przez Wyższą Szkołę Humanitas, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego ze środków POWER na lata 2014-2020 dla osi priorytetowej III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1. Kompetencje w szkolnictwie wyższym.
2. Oświadczam, że zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie, dziecko/podopieczny spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające go do udziału w Projekcie.
3. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie, tym samym zobowiązuję się do zapewnienia systematycznego udziału dziecka/podopiecznego w formie wsparcia, do udziału w której został zakwalifikowany.
4. Wyrażam zgodę na udział dziecka/podopiecznego w badaniach ewaluacyjnych w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
5. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 |
| **I. DANE UCZNIA - UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| **IMIĘ (IMIONA)** |  | **NAZWISKO** |  |
| **PŁEĆ** | [ ]  kobieta [ ] mężczyzna | **PESEL** |  |
| **UCZEŃ UCZĘSZCZA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR** |  |
| **II. DANE KONTAKTOWE** |
| **ULICA** |  | **NR DOMU** |  | **NR LOKALU** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  | **KOD POCZTOWY** |  |
| **GMINA** |  | **POWIAT** |  |
| **WOJEWÓDZTWO** |  | **OBSZAR DEGURBA** |  |
| **Nr TELEFONU** |  | **ADRES E-MAIL** |  |
| **MONITORING SYTUACJI SPOŁECZNEJ**ODBIORCÓW WSPARCIA PRZYZNAWANEGO W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO |
| Czy dziecko/podopieczny należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem, osobą obcego pochodzenia? | tak |  | nie |  |
| Czy dziecko/podopieczny jest bezdomny lub dotknięty wykluczeniem z dostępu do mieszkań?  | tak |  | nie |  |
| Czy dziecko/podopieczny jest osobą z niepełnosprawnością? | tak |  | nie |  |
| Czy dziecko/podopieczny jest w innej niekorzystnej sytuacji społecznej? | tak |  | nie |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejsce i data |  | CZYTELNY Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego |

 |
| **OŚWIADCZENIE** |
| W związku z przystąpieniem dziecka/podopiecznego do Projektu **„Genialny umysł w każdym wieku – zajęcia dla dzieci, młodzieży i senioróww Gminie Godów i Gminie Krzyżanowice”** o nr POWR.03.01.00-00-T188/18 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:1. Administratorem danych osobowych dziecka/podopiecznego jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie danych osobowych dziecka/podopiecznego jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
	1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
3. 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 347z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. 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.),
5. 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.);
	1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
6. 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,
7. 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,
8. 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.),
9. 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 beneficjentamia instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
10. Dane osobowe dziecka/podopiecznego będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Genialny umysł w każdym wieku – zajęcia dla dzieci, młodzieży i seniorów w Gminie Godów i Gminie Krzyżanowice” o nr POWR.03.01.00-00-T188/18, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
11. Dane osobowe dziecka/podopiecznego zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej (Narodowe Centrum Badań i Rozwoju,ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa), beneficjentowi realizującemu Projekt (Wyższa Szkoła Humanitas, ul. Kilińskiego 43, 41-200 Sosnowiec).
12. Dane osobowe dziecka/podopiecznego mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Dane osobowe dziecka/podopiecznego mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
13. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
14. Dane osobowe dziecka/podopiecznego nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
15. Dane osobowe dziecka/podopiecznego nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
16. Dane osobowe dziecka/podopiecznego będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
17. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty elektronicznej Inspektora Ochrony Danych Osobowych Beneficjenta: iodo@humanitas.edu.pl.
18. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
19. Mam prawo dostępu do treści danych dziecka/podopiecznego i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejsce i data |  | CZYTELNY Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego |

 |