

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

"TRZYMAJ Z NAMI PRZEDSZKOLAKAMI! RADOSNA INTEGRACJA W LIBIĄŻU"

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie i zgłoszą chęć uczestnictwa w nim, będą brały udział w zajęciach zgodnie z regulaminem. Prosimy o czytelne wypełnienie ankiety rekrutacyjnej (drukowanymi literami) oraz o podpis rodzica / opiekuna w wyznaczonym miejscu.

1.	Nazwisko	
2.	Imię/imiona	
3.	Płeć (PROSZĘ ZAZNACZYĆ „X” ODPOWIEDNIE)	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
4.	PESEL	
5.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
6.	Miejsce zamieszkania/dane kontaktowe	
7.	Powiat	
8.	Województwo	
9.	Telefon kontaktowy	
10.	Adres e - mail	
11.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której realizowany jest projekt	
12.	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
13.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
14.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
15.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
16.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
17.	Data zakończenia udziału w projekcie	

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

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Trzymaj z nami przedszkolakami! Radosna integracja w Libiążu**” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014 – 2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków.
- 2) Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 3) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a) 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 ustanawiające 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;
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - d) Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
- 4) Moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Trzymaj z nami przedszkolakami! Radosna integracja w Libiążu”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt - Gmina Libiąż, 32-590 Libiąż ul. Działkowa 1, realizatorowi – Zespół Szkolno-Przedszkolny z Oddziałami Integracyjnymi w Libiążu, 32-590 Libiąż ul. Paderewskiego 2 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół i Przedszkoli w Libiążu, 32-590 Libiąż ul. Paderewskiego 2. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;

- 6) Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020;
- 7) Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 8) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
- 9) Posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 11) Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
- 12) Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
- 13) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych UMWM (iodo@umwm.malopolska.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raławicka 56, 30017 Kraków;
 - b) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych MliR (iod@miir.gov.pl);
 - c) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Danych Osobowych MCP (dane_osobowe@mcp.malopolska.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.
- ~~14) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;*~~
- ~~15) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;*~~
- ~~16) Do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)*~~

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu lub
rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu

*Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

Libiąż, dnia.....

.....
Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję udział mojego dziecka/podopiecznego* w projekcie pn. „Trzymaj z nami przedszkolakami! Radosna integracja w Libiążu” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, którego Beneficjentem jest Gmina Libiąż, a realizatorem – Zespół Szkolno – Przedszkolny z Oddziałami Integracyjnymi w Libiążu oświadczam, że:

- moje dziecko / podopieczny* spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- zostałam/łem poinformowana/y, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zostałam/łem pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna

*Niepotrzebne skreślić