

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/DEKLARACJA UDZIAŁU w PROJEKCIE

„Klucz do przyszłości - program rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Gminy Wrocław i Gminy Czernica”

| I. Dane osobowe Ucznia/Uczennicy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wiek (w chwili przystąpienia do projektu) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Szkoła (Nazwa i numer) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klasa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II. Adres zamieszkania/dane kontaktowe Ucznia/Uczennicy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr budynku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II A. Dane rodzica/opiekuna prawnego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matka | Ojciec Opiekun prawny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III. Informacje dodatkowe nt. Ucznia/Uczennicy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

tak

nie

odmowa podania informacji

Jeśli tak – wskaź indywidualne potrzeby wynikające z niepełnosprawności

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione wcześniej)

tak

nie

odmowa podania informacji

IV. Zgłaszam udział mojego dziecka do projektu „Klucz do przyszłości - program rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Gminy Wrocław i Gminy Czernica” w zakresie uczestnictwa w zajęciach dodatkowych – zaznaczyć (X) w jakich
Szczegółowy opis zajęć znajduje się w Regulaminie Rekrutacji

Uczniowie klas I-III szkół podstawowych:

| | | |
|----|--|--|
| 1. | Interdyscyplinarne zajęcia dodatkowe | |
| 2. | Zajęcia dodatkowe z logorytmiki | |
| 3. | Zajęcia ogólnorozwojowe z elementami logorytmiki | |
| 4. | Zajęcia dodatkowe z komunikacji dla porozumienia i współdziałania w grupie | |
| 5. | Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze | |

Uczniowie klas IV-VIII szkół podstawowych:

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki | |
| 2. | Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka angielskiego | |
| 3. | Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka niemieckiego | |
| 4. | Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka francuskiego | |
| 5. | Zajęcia rozwijające zainteresowania z matematyki | |
| 6. | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka angielskiego | |
| 7. | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka niemieckiego | |
| 8. | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka francuskiego | |
| 9. | Zajęcia dodatkowe kształtujące kompetencje cyfrowe | |
| 10. | Zajęcia dodatkowe oparte na metodzie eksperymentu z przyrody | |
| 11. | Zajęcia dodatkowe oparte na metodzie eksperymentu z biologii | |
| 12. | Zajęcia dodatkowe oparte na metodzie eksperymentu z chemii | |
| 13. | Zajęcia dodatkowe oparte na metodzie eksperymentu z fizyki | |
| 14. | Zajęcia dodatkowe oparte na metodzie eksperymentu z geografii | |
| 15. | Zajęcia z poradnictwa edukacyjno-zawodowego | |

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y

.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka, w projekcie Klucz do przyszłości - program rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Gminy Wrocław i Gminy Czernica realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 Działanie 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej. Poddziałanie 10.2.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej - ZIT WROF.).

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Klucz do przyszłości - program rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Gminy Wrocław i Gminy Czernica”, (dostępnym w szkole oraz w siedzibie Zespołu Projektowego w Centrum Kształcenia Zawodowego we Wrocławiu, ul. Strzegomska 49a, 53-611 Wrocław oraz na stronie internetowej <http://www.ckz.edu.pl>) i akceptuję jego zapisy.

2. Uczeń/uczennica, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, spełnia określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Klucz do przyszłości - program rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Gminy Wrocław i Gminy Czernica” warunki i kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie, przede wszystkim: **jest uczniem/uczennicą jednej ze szkół podstawowych/ponadpodstawowych, które biorą udział w projekcie.**

3. Dane osobowe – moje i ucznia/uczennicy, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym – podane przeze mnie w niniejszym dokumencie są prawdziwe. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania koordynatora szkolnego projektu lub dyrektora szkoły o zaistniałej konieczności rezygnacji z udziału w projekcie ucznia/uczennicy ważnych przyczyn, a także o zmianie danych personalnych i kontaktowych.

4. Wyrażam zgodę na udział ucznia/uczennicy, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, w badaniach monitoringowych i ewaluacyjnych na potrzeby projektu podczas jego trwania, a także po zakończeniu.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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), oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. ***Klucz do przyszłości - program rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Gminy Wrocław i Gminy Czernica***” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych oraz danych mojego dziecka 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:
 - 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/dane osobowe mojego dziecka 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 oraz danych osobowych mojego dziecka jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- 5) W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka przetwarzane są na podstawie:
 - 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).
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka będą: Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, 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;
- 7) Moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka 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;
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
- 9) 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.

¹ Jeśli dotyczy.

- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 11) Moje dane oraz dane mojego dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 12) Moje dane oraz dane mojego dziecka nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka zawartych w dokumentach rekrutacyjnych 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. **„Klucz do przyszłości - program rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Gminy Wrocław i Gminy Czernica”** 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.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku na podstronie internetowej projektu (w postaci zamieszczanych zdjęć/filmów z zajęć i innych wydarzeń w projekcie – www.ckz.edu.pl).

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.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

V. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej na posiedzeniu w dniu:

Zaznaczyć:

X – zakwalifikowano

Lista rezerwowa – w przypadku wpisania na listę rezerwową

Uczniowie klas I-III szkół podstawowych:

| | | |
|----|--|--|
| 1. | Interdyscyplinarne zajęcia dodatkowe | |
| 2. | Zajęcia dodatkowe z logorytmiki | |
| 3. | Zajęcia ogólnorozwojowe z elementami logorytmiki | |
| 4. | Zajęcia dodatkowe z komunikacji dla porozumienia i współdziałania w grupie | |
| 5. | Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze | |

Uczniowie klas IV-VIII szkół podstawowych:

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki | |
| 2. | Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka angielskiego | |
| 3. | Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka niemieckiego | |
| 4. | Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka francuskiego | |
| 5. | Zajęcia rozwijające zainteresowania z matematyki | |
| 6. | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka angielskiego | |
| 7. | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka niemieckiego | |
| 8. | Zajęcia rozwijające zainteresowania z języka francuskiego | |
| 9. | Zajęcia dodatkowe kształtujące kompetencje cyfrowe | |
| 10. | Zajęcia dodatkowe oparte na metodzie eksperymentu z przyrody | |
| 11. | Zajęcia dodatkowe oparte na metodzie eksperymentu z biologii | |
| 12. | Zajęcia dodatkowe oparte na metodzie eksperymentu z chemii | |
| 13. | Zajęcia dodatkowe oparte na metodzie eksperymentu z fizyki | |
| 14. | Zajęcia dodatkowe oparte na metodzie eksperymentu z geografii | |
| 15. | Zajęcia z poradnictwa edukacyjno-zawodowego | |



Krótkie uzasadnienie wyników zakwalifikowania oraz rozpoznane potrzeby indywidualne, w tym wynikające z niepełnosprawności:

kryteria punktowe:

Rozpoznane potrzeby wsparcia:

Stopień niepełnosprawności:

Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej:

.....

Miejscowość, data

.....

podpis Dyrektora Szkoły oraz pieczęć Szkoły