

Załącznik nr 1

Deklaracja uczestnictwa dla uczniów Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskim.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Niniejszym zgłaszam moją osobę do uczestnictwa w projekcie „Kreatywna szkoła@” w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskim w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.2. Kształcenie ogólne.

UWAGA! Aby zgłoszenie było ważne wszystkie rubryki muszą zostać wypełnione.

1. Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Szkoła do której uczęszcza: Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskim.

4. Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

Dane kontaktowe:

5. Adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod, poczta, miejscowość):

.....

.....

6. Telefon kontaktowy uczennicy/ucznia

7. Telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna

.....

8. e-mail:

.....

Deklaruję udział w następujących zajęciach projektowych :

Dla uczniów klas I – III:

- Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe matematyczne
- Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe przyrodnicze
- Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe komputerowe z elementami edukacji szachowej
- Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe programowania robotów
- Zajęcia dydaktyczno- wyrównawcze z matematyki i języka polskiego
- Zajęcia z logopedą

Dla uczniów klas IV – VI:

- Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe matematyczne
- Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe przyrodnicze
- Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe komputerowe z elementami programowania
- Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe z języka angielskiego
- Zajęcia wyrównawcze z języka polskiego
- Zajęcia wyrównawcze z historii
- Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego
- Zajęcia wyrównawcze z matematyki
- Zajęcia wyrównawcze z przyrody

Dla uczniów klas I-VI Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskim:

- warsztaty w Centrum Nauki Kopernik w Warszawie
- Zielona szkoła w Puszczy Białowieskiej

Tomaszów Lubelski, dnia

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica

.....
czytelny podpis ucznia/-cy



Deklaracja uczestnictwa dla nauczyciela Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskim.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Niniejszym zgłaszam moją osobę do uczestnictwa w projekcie „Kreatywna szkoła@” w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskim w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.2. Kształcenie ogólne.

UWAGA! Aby zgłoszenie było ważne wszystkie rubryki muszą zostać wypełnione.

1. Imię i nazwisko nauczyciela/-ki

Deklaruję swój udział w szkoleniu:

„TIK w pracy nauczyciela”

"Programowanie robotów oparte o narzędzia OPEN SOURCE"

"Praca z uczniem o szczególnych potrzebach edukacyjnych”

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem realizacji Projektu „Kreatywna szkoła@” i akceptuję jego treść.
2. Zobowiązuję się do aktywnego udziału we wszystkich działaniach przewidzianych w ramach Projektu oraz do ich ukończenia, zgodnie z założeniami projektowymi.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą prowadzone w trakcie Projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Oświadczam, że jestem osobą spełniającą kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
5. Zostałem/-łam pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

Miejscowość, data

czytelny podpis

POTWIERDZENIE PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY

W roku szkolnym 2018/2019 nauczyciel posiada status nauczyciela Szkoły Podstawowej Nr. 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskim.

Opiniuję pozytywnie/ negatywnie udział Pani/Pana
(imię i nazwisko nauczyciela) w szkoleniu
organizowanym w ramach projektu „Kreatywna szkoła@”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Dyrektora

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie danych wrażliwych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,
2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kreatywna szkoła@” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - c. 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.),
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
 - a. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-202, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - b. Beneficjentowi realizującym projekt – Miasto Tomaszów Lubelski/ Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskim, ul. Żołnierzy Września 1, 22-600 Tomaszów Lubelski
 - c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów)¹.
 - d. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów)¹.

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.
5. Podanie danych jest wymogiem ustawowym a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 -2020.
8. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania.

II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania danych wrażliwych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych wrażliwych w zakresie:
 - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba z niepełnosprawnościami
 - c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

III. Oświadczenie dotyczące podania danych wrażliwych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

2) Osoba z niepełnosprawnościami

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji



- 3) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
- a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 - c. Osoba z niepełnosprawnościami

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

Tomaszów Lubelski

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/
PDPIS UCZNIĄ/UCZENNICY*

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
UCZESTNICZKI\UCZESTNIKA PROJEKTU**

« Kreatywna szkoła@ »

realizowanego przez Szkołę Podstawową Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Tomaszowie Lubelskim

Rodzaj uczestnika projektu :		<input type="checkbox"/> uczeń/uczennica	<input type="checkbox"/> nauczyciel
DANE OSOBOWE UCZESTNIKA			
1	Imię (imiona)		
2	Nazwisko		
3	Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>
		Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
4	PESEL		
5	Data urodzenia		
6	Miejsce urodzenia		
7	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	lat	
8	Wykształcenie	brak	<input type="checkbox"/>
		podstawowe	<input type="checkbox"/>
		gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		ponadpodstawowe	<input type="checkbox"/>
		pomaturalne	<input type="checkbox"/>
		wyższe	<input type="checkbox"/>
		WYJAŚNIENIE: uczestnicy projektu – uczniowie/uczennice szkoły podstawowej zaznaczają brak wykształcenia	
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA – adres zamieszkania			
9	Kraj	Polska	
10	Województwo	lubelskie	
11	Powiat	tomaszowski	

12	Gmina		
13	Miejscowość		
14	Ulica		
15	Numer domu/numer lokalu		
16	Kod pocztowy - miejscowość		
17	Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski	<input type="checkbox"/> miejski
18	Telefon kontaktowy do uczestnika		
19	Telefon kontaktowy do rodzica (po)		
20	Adres e-mail		
POZOSTAŁE DANE UCZESTNIKA			
21	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
22	Czy uczestnik posiada opinię z Poradni P-P	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
23	Czy uczestnik posiada orzeczenie o niepełnosprawności z Poradni P-P	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
24	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia.	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
25	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
26	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społeczno-materialnej (inne niż wymienione powyżej)	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
27	Bezrobotny	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>

	w tym długotrwale bezrobotny	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
28	Nieaktywny zawodowo	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
	w tym osoba ucząca się	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
29	Zatrudniony	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>

UWAGA:

1. Podanie danych osobowych i kontaktowych jest niezbędne aby stać się uczestnikiem projektu. 2. Warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie jest podanie danych – status na rynku pracy, wiek, wykształcenie, płeć, sytuacja gospodarstwa domowego. Odmowa podania w/w danych skutkuje niezakwalifikowaniem uczestnika do projektu. 3. Istnieje możliwość odmowy podania danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami, migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości, osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej). Odmowa podania informacji nie oznacza niekwalifikalności uczestnika do projektu. 4. Istnieje obowiązek przekazywania danych po zakończeniu projektu np. status na rynku pracy, udział w szkoleniu/kształceniu) – do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwość przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

OŚWIADCZENIE

Uprzedzona(-y) o odpowiedzialności za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa i kwestionariuszu osobowym są zgodne z prawdą.

Tomaszów Lubelski

miejsowość, data

czytelny podpis uczestnika (rodzica/prawnego opiekuna)



**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU KRYTERIUM KWALIFIKOWALNOŚCI
UPRAWNIAJĄCYM DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Oświadczam, że zostałem(-łam) poinformowany(a), że projekt pt. „Kreatywna szkoła@” w którym _____ będzie brał(a) udział _____ jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 – Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.2. – Kształcenie ogólne realizowanym przez Szkołę Podstawową Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskiego na podstawie umowy z Województwem Lubelskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Lubelskiego, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU
„Kreatywna szkoła@”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 – Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.2. – Kształcenie ogólne realizowanego przez Szkołę Podstawową Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskiego na podstawie umowy z Województwem Lubelskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Lubelskiego, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020. Oświadczam, że
mój syn/ moja córka (imię i nazwisko)
.....

PESEL _____
zamieszkały/a w (kod pocztowy, miejscowość, ulica):
.....

.....
jest uczniem Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskiego, w województwie lubelskim

Tomaszów Lubelski

miejscowość, data

czytelny podpis uczestnika (rodzica/prawnego opiekuna)

POTWIERDZENIE: (Pieczęć Szkoły)

(Pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do projektu „Kreatywna szkoła@” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 – Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.2. – Kształcenie ogólne, realizowanego przez Szkołę Podstawową Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskim na podstawie umowy z Województwem Lubelskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Lubelskiego, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, w okresie od 1 lipca 2018r. do 31 sierpnia 2019r.

wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka przez Szkołę Podstawową Nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Tomaszowie Lubelskim, dla celów działań informacyjno–promocyjnych związanych z realizacją projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Szkoły, miasta, w lokalnej prasie oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych projektu.

Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

zrzekam się niniejszym roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka na potrzeby określone w oświadczeniu.

Tomaszów Lubelski,

.....
miejsce i data

.....
podpis uczestnika (ucznia/uczennicy)

Tomaszów Lubelski

.....
miejsce i data

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów



OŚWIADCZENIE

Zapoznałam(em) się z Regulaminem Projektu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Kreatywna szkoła@” i akceptuję go w całości. Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach, wyjazdach, wyjściach zgodnych z harmonogramem i programem projektu.

Wyrażam również zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych i danych mojego dziecka zbieranych do centralnego systemu teleinformatycznego w ramach realizowanego projektu.

Tomaszów Lubelski,

.....

miejsowość i data

.....

podpis rodziców/prawnych opiekunów

