



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„W szkole mam szansę rozwoju!”

o numerze WND-RPSL.11.01.04-24-026E/20

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego

Data wpływu formularza: \_\_\_\_\_

Numer rekrutacyjny formularza: \_\_\_\_\_

Podpis osoby przyjmującej: \_\_\_\_\_

### CZĘŚĆ A. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

A.1. Dane podstawowe	
Imię (Imiona)	_____
Nazwisko	_____
PESEL	_____
Adres zamieszkania	Ulica: _____ _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ - _____
Adres do korespondencji (podać, jeśli inny niż adres zamieszkania)	Ulica: _____ _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ - _____
A.2. Dane kontaktowe	
Numer telefonu rodzica/ opiekuna prawnego	_____
Adres e-mail rodzica/ opiekuna prawnego	_____

## CZĘŚĆ B. DANE DZIECKA

B.1. Dane podstawowe	
Imię (Imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	Ulica: _____ _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ - _____

## CZĘŚĆ C. ZAKRES ZAJĘĆ

C.1 Kategoria i rodzaj zajęć	
Preferowane zajęcia (należy zaznaczyć przy odpowiedniej szkole preferowane zajęcia dla dziecka)	<p><b>Szkoła podstawowa nr 1</b></p> <p><u>Zajęcia wyrównawcze:</u></p> <p><input type="checkbox"/> matematyka  <input type="checkbox"/> przyroda  <input type="checkbox"/> j. angielski  <input type="checkbox"/> informatyka</p> <p><u>Zajęcia rozwijające:</u></p> <p><input type="checkbox"/> przyroda  <input type="checkbox"/> j. angielski  <input type="checkbox"/> j. niemiecki  <input type="checkbox"/> chemia  <input type="checkbox"/> biologia  <input type="checkbox"/> zajęcia rozwijające umiejętności uczenia  <input type="checkbox"/> zajęcia logopedyczne</p> <p><b>Szkoła Podstawowa nr 3</b></p> <p><u>Zajęcia wyrównawcze:</u></p> <p><input type="checkbox"/> matematyka  <input type="checkbox"/> j. angielski  <input type="checkbox"/> chemia</p> <p><u>Zajęcia rozwijające:</u></p> <p><input type="checkbox"/> przyroda  <input type="checkbox"/> informatyka</p>



- j. angielski
- j. niemiecki
- chemia
- zajęcia rozwijające umiejętności uczenia
- zajęcia logopedyczne

**Szkoła Podstawowa nr 8**

Zajęcia wyrównawcze:

- matematyka
- chemia
- przyroda
- geografia
- j. angielski

Zajęcia rozwijające:

- matematyka
- przyroda
- informatyka
- j. angielski
- j. włoski
- zajęcia rozwijające umiejętności uczenia



**W przypadku przyjęcia dziecka do Projektu zobowiązują się do:**

1. Przestrzegania postanowień określonych w Regulaminie rekrutacji do Projektu pn.: „*W szkole mam szansę rozwoju!*”.
2. Podawania do wiadomości Organizatora jakichkolwiek zmian w podanych powyżej informacjach.

**Klauzule zgody na przetwarzanie danych osobowych<sup>1</sup>:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl., w celach:

- 1) niezbędnych do realizacji projektu „*W szkole mam szansę rozwoju!*” i prowadzenia dokumentacji z nim związanej,
  - 2) związanych z rekrutacją, monitoringiem i kontrolą projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.
  - 3) kontaktu telefonicznego lub e-mailowego w sprawach dotyczących projektu.
- Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka tj. .... przez Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl., w celach:

- 1) niezbędnych do realizacji projektu „*W szkole mam szansę rozwoju!*” i prowadzenia dokumentacji z nim związanej,
- 2) związanych z rekrutacją, monitoringiem i kontrolą projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego. Udzielenie zgody stanowi warunek uczestnictwa w projekcie.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis

Ja, niżej podpisany/na, pouczone/na o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 Kodeksu Karnego<sup>2</sup> oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz że zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w *projekcie „W szkole mam szansę rozwoju!”*

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis

<sup>1</sup> Udzielenie zgody stanowi warunek uczestnictwa w projekcie.

<sup>2</sup> Art. 233 §1: Kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. §2: Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.



## PODSUMOWANIE REKRUTACJI – PUNKTACJA (uzupełnia Szkoła)

Lp.	Kategoria i rodzaj zajęć (np. zajęcia wyrównawcze: matematyka)	I Etap - Ocena z poprzedniej klasyfikacji	II Etap - Poziom motywacji do poprawy wyników	Punktacja (Etap I + Etap II)	III Etap - Udział w innych zajęciach organizowanych przez szkołę	Punktacja (Etap I - Etap III) + Etap II
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATA DO PROJEKTU

W związku ze zgłoszeniem uczestnictwa dziecka do projektu pn. „*W szkole mam szansę rozwoju!*” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich i dziecka danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje i dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu oceny mojego zgłoszenia do ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL).
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich i dziecka danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 – dalej: RODO), wynikający z:
  - a) art. 125 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
  - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje i dziecka dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt  
Organizator – Gmina Skoczów z siedzibą przy ul. Rynek 1, 43-430 Skoczów, NIP: 5482404967, REGON: 072182522
- 6) Moje i dziecka dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów, o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.



- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich i dziecka danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich i dziecka danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje i dziecka dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....

*CZYTELNY PODPIS  
UCZESTNIKA PROJEKTU\*\**

\*\*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.