



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**FORMULARZ REKRUTACYJNY (ZGŁOSZENIOWY) rodzica/opiekuna prawnego ucznia
/uczennicy szkoły objętej wsparciem w projekcie
„ Realizacja programów rozwojowych szkół prowadzących kształcenie ogólne
w gminie Kiszelice ”**

| | |
|--|--|
| Beneficjent/Realizator projektu | GMINA KISIELICE |
| Tytuł projektu/ Nr projektu | „Realizacja programów rozwojowych szkół prowadzących kształcenie ogólne w gminie Kiszelice” FEWM.06.03-IZ.00-0011/24 |
| Czas trwania projektu | 02.09.2024 – 30.06.2025 |

**Warsztaty dla rodziców/opiekunów prawnych uczniów szkoły objętej wsparciem: SP Goryń,
SP Łęgowo, ZS w Kiszelicach**

I. Dane podstawowe uczestnika projektu

| | | | |
|----|--------------------|--|---|
| 1. | Obywatelstwo | <input type="checkbox"/> polskie | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |
| 2. | Obszar | <input type="checkbox"/> miasto | <input type="checkbox"/> wieś |
| 3. | Imię (imiona) | | |
| 4. | Nazwisko | | |
| 4. | PESEL | | |
| 6. | Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta | <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| 7. | Telefon kontaktowy | | |
| 8. | Adres e-mail | | |
| 9. | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8) | |

II. Miejsce zamieszkania/Dane kontaktowe

| | | |
|----|-------------|--|
| 1. | Województwo | |
| 2. | Powiat | |
| 3. | Gmina | |
| 4. | Miejscowość | |



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



| | | |
|---|--|-----------------------------|
| 5. | Ulica | |
| 6. | Numer budynku | |
| 7. | Numer lokalu | |
| 8. | Kod pocztowy | |
| III. Dane szkoły do której uczęszcza Pańskie dziecko | | |
| 1. | Nazwa szkoły | Szkoła Podstawowa w Łęgowie |
| 2. | Adres | Łęgowo 75, 14-220 Kisielice |
| 3. | Imię i nazwisko dziecka (ucznia/uczennicy szkoły objętej wsparciem) | |
| 4. | Klasa, do której uczęszcza dziecko | |
| IV. Rodzaj przyznanego wsparcia | | |
| 1. | Warsztaty dla rodziców/opiekunów prawnych uczniów szkoły objętej wsparciem w SP Goryń, SP Łęgowo, ZS w Kisielicach w ramach projektu | |
| V. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | | |
| 1. | Osoba z krajów trzecich <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji | |
| 2. | Osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji | |
| 3. | Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji | |
| 4. | Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji | |
| 5. | Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji | |



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



| | |
|---|--|
| 6. | <p>Osoba ze specjalnymi potrzebami</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p> |
| VI. Dodatkowe informacje | |
| <p>Proszę wskazać swoje szczególne potrzeby w kontekście udziału w projekcie (np. tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością, materiały szkoleniowe w formie dostępnej)</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>Inne szczególne potrzeby uczestnika projektu</p> | |
| VII. Oświadczenia | |
| <p>Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią regulaminu rekrutacji i udziału uczestników projektu, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do uczestnictwa w projekcie w zgodzie z jego treścią*</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> | |
| <p>Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku, w tym zdjęć, filmów z przebiegu realizacji projektu wykorzystywanych w celach związanych z jego promocją i sprawozdawczością*</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> | |
| <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu monitoringu oraz ewaluacji projektu oraz programu*</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> | |
| <p>* Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.</p> | |



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, świadczeniem pracy, wykonywaniem, świadczeniem lub dostarczeniem robót, usług lub produktów w ramach Projektu/złożeniem oferty w ramach Projektu pn. „**Realizacja programów rozwojowych szkół prowadzących kształcenie ogólne w gminie Kisielice**” (nr Projektu **FEWM.06.03-IZ.00-0011/24**) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest **Gmina Kisielice** będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).

2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email **sekretariat@kiselice.pl**

3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 *RODO*. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.06.03-IZ.00-0011/24** [wskazać numer umowy] oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:

1) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowe,*

2) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,*

3) *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027* (dalej: ustawa wdrożeniowa).

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.06.03-IZ.00-0011/24** obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.06.03-IZ.00-0011/24** pn. „**Realizacja programów rozwojowych szkół prowadzących kształcenie ogólne w gminie Kisielice**”

5. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:

1) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,

2) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

3) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,

4) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,

5) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 - Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn,

6) Instytucji Audytorowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy. Dodatkowo Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –

.....
(nazwa i adres ww. podmiotów)

6. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.

7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.

10. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 *RODO*.

11. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

12. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis

Załączniki do formularza:

- Oświadczenia
- Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Wypełnia osoba rekrutująca

Data przyjęcia dokumentów rekrutacyjnych: _____._____._____r.

UWAGI przyjmującego formularz:

.....
.....

.....
(podpis i pieczęć
przyjmującego wniosek)



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE NAUCZYCIELA

**„Realizacja programów rozwojowych szkół prowadzących kształcenie ogólne
w gminie Kieselice” FEWM.06.03-IZ.00-0011/24**

Ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

Zamieszkała/y

(adres zamieszkania)

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie **„Realizacja programów rozwojowych szkół prowadzących kształcenie ogólne w gminie Kieselice”**, którego beneficjentem jest Gmina Kieselice dofinansowanego z **programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,**

Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki. Jednocześnie, pouczona/y i świadoma/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam niniejszym, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Zostałam/am poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie, który otrzymał dofinansowanie z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika