Załącznik nr 1 do REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Program rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych w Gminie Szemud”

o nr FEPM.05.08-IZ.00-0064/24

 Data wpływu: ……………………………………… (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

## do udziału ucznia w projekcie „Program rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych w Gminie Szemud” realizowany jest przez Gminę Szemud (zwanego dalej Projektem) o nr FEPM.05.08-IZ.00-0064/24 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego Pomorza EFS+, Działania nr 5.08. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021 – 2027).

**Imię i nazwisko dziecka:** …………………………………………………………….……………………………………

## Szkoła, do której uczęszcza dziecko: ………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

Deklaruję chęć uczestnictwa dziecka w niżej wybranych rodzajach wsparcia zgodnie z decyzją komisji rekrutacyjnej:

(*proszę o postawienie znaku „X” przy wybranych zajęciach*):

* Zajęcia dla uczniów klas 3-5 z trudnościami w określeniu swoich celów zawodowych i edukacyjnych oraz rozwoju kompetencji emocjonalno-społecznych
* Zajęcia wspierające uczniów klas 4-7 z trudnościami w zakresie rozwoju kompetencji przyrodniczych oraz umiejętność uczenia się
* Zajęcia wspierające uczniów klas 3-6 z trudnościami w zakresie rozwoju kompetencji matematycznych i cyfrowych oraz umiejętność uczenia się

……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

1. **DANE UCZESTNIKA/UCZESTICZKI PROJEKTU**

Proszę o czytelne wypełnienie wszystkich poniższych pól DRUKOWANYMI LITERAMI:

|  |
| --- |
| 1. **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**
 |
| Imię (imiona) dziecka |  |
| Nazwisko dziecka |  |
| PESEL dziecka |  |
| Obywatelstwo dziecka | * OBYWATELSTWO POLSKIE
* BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA – OBYWATEL KRAJU UE
* BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE – OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/ BEZPAŃSTWOWIEC
 |
| Płeć dziecka | * KOBIETA
* MĘŻCZYZNA
 |
| Wykształcenie dziecka | * NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE
 |
| 1. **DANE TELEADRESOWE**
 |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego dziecka |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna prawnego dziecka |  |
| 1. **SZCZEGÓŁY WSPARCIA**
 |
| Planowana data zakończenia edukacji dziecka w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |  |
| Status uczestnika/uczestniczki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | * OSOBA BIERNA ZAWODOWO – UCZĄCA SIĘ
 |
| 1. **STATUS DZIECKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**
 |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * TAK - W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego status
* NIE
* ODMOWA PODANIA INFORMACJI
 |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | * TAK - W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu/oświadczenia potwierdzającego status dziecka
* NIE
 |
| Osoba z niepełnosprawnościami  | * TAK - W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie niepełnosprawności przez dziecko
* NIE
 |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | * TAK
* NIE
* ODMOWA PODANIA INFORMACJI
 |
| 1. **POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (DZIECKA)**
 |
| Proszę o wskazanie jeśli do udziału w Projekcie potrzebne będzie zapewnienie następujących udogodnień  | * TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO
* ASYSTENT OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
* DOSTĘPNOŚĆ TŁUMACZENIA NA JĘZYK MIGOWY
* MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z PĘTLI INDUKCYJNEJ
* INNY KONTRAST DRUKU
* INFORMACJE W POLSKIM JĘZYKU MIGOWYM
* VIDEO Z NAPISAMI W JĘZYKU ŁATWYM ORAZ Z TŁUMACZENIEM POLSKIEGO JĘZYKA MIGOWEGO
* INNE - PROSZĘ PODAĆ JAKIE

…………………………………………………………………………...* NIE DOTYCZY
 |

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
3. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o każdorazowej zmianie danych kontaktowych zawartych w niniejszym Formularzu.
5. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że projekt „Program rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych w Gminie Szemud” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0064/24 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
6. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w projekcie „Program rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych w Gminie Szemud”
7. Oświadczam, że zostałem/zostałam zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.

……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust 1 i ust. 2 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 jako: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych są:
	1. Gmina Szemud będąca Beneficjentem Projektu z siedzibą przy ul. Samorządowej 1 w Szemudzie (84-217). Dane kontaktowe: tel. (58) 739 78 70, kancelaria@szemud.pl
	2. Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810). Dane kontaktowe: 58 326 81 90;
	3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Administratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony danych Osobowych do kontaktu w sprawach ochrony danych osobowych. Dane kontaktowe inspektorów ochrony danych:
	1. Gmina Szemud to e-mail: kancelaria@szemud.pl
	2. Zarząd Województwa Pomorskiego to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518;
	3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego to e-mail: iod@mfipr.gov.pl
3. Celem przetwarzania danych osobowych przez:
4. Gminę Szemud jest wykonywanie obowiązków beneficjenta projektu w zakresie realizacji projektu „Program rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych w Gminie Szemud” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0064/24 realizowanego
w ramach realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (dalej zwanego FEP 2021-2027). Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO;
5. Zarząd Województwa Pomorskiego jest wykonywanie obowiązków Instytucji Zarządzającej w zakresie realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, dalej zwanego „FEP 2021-2027”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, płatności ze środków europejskich i krajowego współfinansowania, dochodzenie zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzenie postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych i edukacyjnych w ramach FEP 2021-2027 współfinansowanego z EFS+ i EFRR; rejestrowania i przechowywania w formie elektronicznej za pomocą CST2021 danych dotyczących każdej operacji, niezbędnych do wykonywania funkcji Instytucji Zarządzającej Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c);
6. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego w celu wykonywania ustawowych zadań państwa członkowskiego w procesie aplikowania o środki unijne.
7. Dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079) oraz stronom i innym uczestnikom postępowań związanych z dochodzeniem zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzonych postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków. Dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (tj. podmiotom wspierającym systemy informatyczne, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Gminy Szemud, Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją FEP 2021-2027). Wskazane podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu czy na stronie internetowej programu regionalnego FEP 2021-2027.Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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 Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.). Bieg okresu, o którym mowa powyżej zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w projekcie albo na wniosek Komisji Europejskiej, zgodnie z art. 82 ust. 2 ww. rozporządzenia.
9. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
10. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków Administratorów związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach FEP 2021-2027. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

1. **ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka

……………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Gminę Szemud, Partnera Projektu oraz Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027 poprzez udostępnianie: w mediach społecznościowych, na stronach internetowych, na kanale youtube.com, na prezentacjach podczas eventów promujących Projekt w ramach Funduszy Europejskich, w programach telewizyjnych, na publikacjach i ulotkach w celu promocji Projektu w ramach Funduszy Europejskich: „Program rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych w Gminie Szemud” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0064/24 realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509, z późn. zm.).

……………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

\* Niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych będzie Gmina Szemud będąca beneficjentem Projektu, mająca siedzibę przy ul. Samorządowej 1 w Szemudzie (84-217).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: kancelaria@szemud.pl
3. Dane osobowe w postaci wizerunku Pani/Pana dziecka utrwalone podczas realizacji Projektu „Program rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych w Gminie Szemud” będą przetwarzane w celu promocji Projektu realizowanego w ramach realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach promocji Funduszy Europejskich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą) w związku z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgodę na przetwarzanie wizerunku mogę cofnąć w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia o cofnięciu zgody na adres kancelaria@szemud.pl

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1. Dane osobowe w postaci wizerunku Pani/Pana dziecka zostały powierzone do przetwarzania partnerowi realizującemu Projekt – Kaszubskie Towarzystwo Sportowo – Kulturalne z siedzibą w Luzinie, ul. Mickiewicza 22 oraz Anna Steffke Nowa Perspektywa z siedzibą w Wejherowie, ul. T. Kościuszki 18/6 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane wizerunkowe będą przekazywane na Instytucji Zarządzającej tj. Zarządowi Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810, ul. Okopowa 21/27. Ponadto odbiorcami danych osobowych Pani/ Pana dziecka będą podmioty, którym administrator zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
2. Dane osobowe w postacie wizerunku Pani/Pana dziecka będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych albo do momentu cofnięcia przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
3. Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do treści danych osobowych Pana/ Pani dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
4. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku dziecka narusza przepisy RODO.
5. Podanie danych osobowych w postacie wizerunku Pani/Pana dziecka jest dobrowolne, odmowa udzielenia przeze mnie zgody na publikację wizerunku nie wyklucza z możliwości uczestnictwa w powyższym projekcie. Konsekwencją niewyrażenia zgody na publikację wizerunku będzie brak możliwości jego opublikowania na wskazanych miejscach.

…………………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka