



Załącznik Nr 1

Formularz zgłoszeniowy oraz oświadczenia o przetwarzaniu danych osobowych

Formularz zgłoszenia dziecka na zajęcia pozalekcyjne odbywające się
w ramach projektu

Część I. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU (DZIECKA)

	Lp.	Nazwa																	
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)																	
	2.	Nazwisko																	
	3.	Płeć	kobieta	<input type="checkbox"/>															
			mężczyzna	<input type="checkbox"/>															
	4.	Wiek w chwili przystępowania do projektu																	
5.	PESEL																		
Dane kontaktowe	6.	Ulica																	
	7.	Nr domu																	
	8.	Nr lokalu																	
	9.	Miejscowość																	
	10.	Obszar	miejski	<input type="checkbox"/>															
			wiejski	<input type="checkbox"/>															
	11.	Kod pocztowy																	
	12.	Województwo																	
	13.	Powiat																	
14.	Telefon stacjonarny																		
15.	Telefon komórkowy																		
16.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)																		
17.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie																		
18.	Data zakończenia udziału w projekcie																		
Dane dodatkowe	19.	Pieczęć lub nazwa szkoły																	

DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH

Zgłaszam dziecko do udziału we wszystkich następujących rodzajach zajęć: zajęcia z przedmiotów matematyczno-przyrodniczych; języki obce oraz zajęcia związane z poradnictwem i doradztwem edukacyjno-zawodowym, w ramach projektu pn. „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów poprzez dodatkowe zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe – „Moja przyszłość”.

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa dziecka w projekcie pokrywany jest w całości ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, budżetu państwa oraz budżetu Województwa Mazowieckiego.

Jestem świadomy/a, że:

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:

- a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach. Opuszczenie zajęć usprawiedliwia:
- pisemne usprawiedliwienie rodziców wyjaśniające przyczynę nieobecności,



- zwolnienie lekarskie.

b) wypełniania ankiet związanych z realizacją projektu i monitoringiem jego późniejszych rezultatów.

2. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności w dzienniku zajęć uzupełnianą przez nauczyciela na każdych zajęciach.

<i>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika projektu</i>	<i>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika projektu</i>	<i>Czytelny podpis uczestnika projektu</i>

Część II. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych projektu „**Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów poprzez dodatkowe zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe – „Moja przyszłość”**”, jest Minister Infrastruktury i Rozwoju, adres:

Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,

a Marszałek Województwa Mazowieckiego, adres:

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, jako instytucja pośrednicząca, jest upoważniony do przetwarzania tych danych.

Ww. dane osobowe zbierane są w celu realizacji projektu pn. „**Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów poprzez dodatkowe zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe – „Moja przyszłość”**”, na podstawie ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2009 r. Nr 84, poz. 712 ze zm.) oraz rozporządzeń unijnych regulujących kwestie wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.

Część III. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam Liderowi Partnerstwa (Województwu Mazowieckiemu) nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa do wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji projektu „**Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów poprzez dodatkowe zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe – „Moja Przyszłość”**”, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji dot. projektu „Moja Przyszłość”.

<i>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika projektu</i>	<i>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika projektu</i>	<i>Czytelny podpis uczestnika projektu</i>

*niepotrzebne skreślić