Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i wsparcia

Uczniów zdolnych w projekcie

„Małopolskie Talenty-

I i II etap edukacyjny-

Gmina Jabłonka

**Deklaracja uczestnictwa ucznia/uczennicy**

**W projekcie konkursowym**

**„Małopolskie Talenty – I i II etap edukacyjny – Gmina Jabłonka”**

**- realizowany w ramach Poddziałania 10.1.5 Wpsracie uczniów zdolnych Typ C. rozwój uzdolnień oraz pogłębienie zainteresowań i aktywności edukacyjnej uczniów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020**

Przed wypełnieniem Deklaracji Uczestnictwa prosimy o zapoznanie się z poniższą instrukcją wypełnienia.

**Instrukcja wypełnienia Deklaracji Uczestnictwa**

1. *Wypełnienie deklaracji jest warunkiem uczestnictwa w zajęciach w Centrum Wsparcia Uczniów Zdolnych.*
2. *Wszystkie pola Deklaracji muszą być wypełnione.*
3. *Deklarację uczestnictwa należy wypełnić czytelnie.*
4. *Każda część Deklaracji musi być podpisana. Kolejne części deklaracji podpisuje:*
   1. *Pełnoletni uczeń mający pełną zdolność do czynności prawnych lub*
   2. *Przedstawiciel ustawowy (rodzic/opiekun prawny) ucznia niepełnoletniego/niemającego pełnej zdolności do czynności prawnych.*
5. *Brak wypełnienia wszystkich wymaganych pól formularza i brak wszystkich własnoręcznych podpisów wymaganych w kolejnych częściach Deklaracji, uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy uczestnika projektu (rodzic/opiekun prawny) zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia ewentualnych braków.*

**Część 1. Oświadczenie o udziale w projekcie**

Ja. Niżej podpisana/podpisany będący opiekunem prawnym/ rodzicem ucznia/uczennicy:

……………………………………………………………………………………………………………

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka

w projekcie „Małopolskie Talenty – I i II etap edukacyjny – Gmina Jabłonka”

realizowany przez Gminę Jabłonka

**Część. 2 Dane osobowe uczennicy/ucznia – uczestnika projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne o uczestniku/uczestniczce** | | |
| 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Płeć |  |
| 5 | Wiek |  |
| 6 | Szkoła, do której uczęszcza uczeń |  |
| 7 | Klasa |  |
| 8 | Data planowanego zakończenia edukacji w szkole |  |
| 9 | Województwo |  |
| 10 | Powiat |  |
| 11 | Gmina |  |
| 12 | Miejscowość |  |
| 13 | Ulica |  |
| 14 | Nr domu/ lokalu |  |
| 15 | Kod pocztowy |  |
| 16 | Telefon kontaktowy |  |
| 17 | Adres e-mail |  |
|  |  |  |
| 18 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej | □ TAK  □ NIE  □ odmawiam podania danych |
| 19 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ TAK  □ NIE |
| 20 | Osoba z niepełnosprawnością | □ TAK  □ NIE  □ odmawiam podania danych  *(w przypadku wybrania odpowiedzi TAK można wskazać specjalne potrzeby uczestnika projektu wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, zapewnienie tłumacza języka migowego, specjalne potrzeby żywieniowe: ………………………………………………………………………………................................*  *……………………………………………………………………………………………………………..)* |
| 21 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | □ TAK  □ NIE  □ odmawiam podania danych |

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

……………………………….... ……………………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika/ uczestniczki

**Część 3. Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu**

**Punkt A**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Małopolskie Talenty oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków.
2. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego w siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
   1. 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 uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
   2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
   3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
   4. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Małopolskie Talenty, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-385 Kraków oraz beneficjentowi realizującemu projekt: Województwu Małopolskiemu, ul Basztowa 22, 31-156 Kraków, które działa poprzez Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego Departament Edukacji i Kształcenia Ustawicznego, os. Teatralne 4a, 31-495 Kraków i Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli, ul .Lubelska 23, 30-003 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego1, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;
14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;

…………………………………………… ……………………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika/ uczestniczki

Działając jako przedstawiciel ustawowy uczestnika projektu, w ramach podpisu złożonego powyżej w celu reprezentacji uczestnika projektu, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane w zakresie wskazanym w pkt 1-8 – w celu umożliwienia identyfikacji osoby, która reprezentowała małoletniego uczestnika projektu do celów wyrażenia niniejszej zgody na jego uczestnictwo w projekcie pn. Małopolskie Talenty.

…………………………………………… ……………………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika/ uczestniczki

**Oświadczenie w sprawie zgody na upowszechnianie wizerunku**

**Oświadczam, że** (proszę zaznaczyć właściwe):

□ wyrażam zgodę

□ nie wyrażam zgody

Na upowszechnienie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji o promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1191 z późn. zm.)

…………………………………………… ……………………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika/ uczestniczki

**Punkt B**

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie :Małopolskie Talenty – I i II etap edukacyjny – Gmina Jabłonka”, realizowanych przez Gminę Jabłonka. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.5 Wsparcie uczniów zdolnych – Typ C. rozwój uzdolnień oraz pogłębienie zainteresowań i aktywności edukacyjnej uczniów.
2. Oświadczam, że przed wyrażeniem zgody na uczestnictwo w projekcie „Małopolskie Talenty – I i II etap edukacyjny – Gmina Jabłonka” zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i wsparcia uczniów zdolnych w projekcie „Małopolskie Talenty – I i II etap edukacyjny – Gmina Jabłonka i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia. Regulamin dostępu jest na stronie internetowej [www.jablonka.pl](http://www.jablonka.pl) oraz na stronie szkoły biorącej udział w projekcie.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu „Małopolskie Talenty- i i II etap edukacyjny- Gmina Jabłonka”
4. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniających mnie do udziału w projekcie tj. jestem mieszkańcem Gminy Jabłonka i uczniem szkoły biorącej udział w projekcie przez realizatora projektu koordynacyjnego na podstawie wyników z przeprowadzonej diagnozy uzdolnień.
5. Oświadczam, że mój syn/córka będzie uczestniczyć na zajęciach w ramach projektu „Małopolskie Talenty- i i II etap edukacyjny- Gmina Jabłonka” i zachowa 100% frekwencji a każda nieobecność dziecka spowodowana przyczyną zdrowotną lub przyczyną losową zostanie usprawiedliwiona.

…………………………………………… ……………………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika/ uczestniczki

**Punkt C**

1. Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez następujące podmioty:
   1. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, oo-926 Warszawa
   2. Gmina Jabłonka z siedzibą w Jabłonce, ul. Gęsikowskiego 7, 32-566 Jabłonka,
   3. Podmioty realizujące projekt „Małopolskie Talenty - I i II etap edukacyjny – Gmina Jabłonka” upoważnione przez podmioty, o których mowa w pkt. 1-2 w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego i projektu „Małopolskie Talenty – I i II etap edukacyjny – Gmina Jabłonka”
2. Zgoda, o której mowa w ust. 1 zostaje udzielona na okres 5 lat od dnia jej złożenia i nie może być wycofana przed upływem tego okresu.
3. Zobowiązuję się wobec każdego z podmiotów, o których mowa w ust. 1 pkt. 1-3 do niewycofania zgody, o której mowa w ust. 1 przed terminem określonym w ust. 2. Zobowiązanie zostaje zawarte na czas określony 5 lat od dnia złożenia zgody, o której mowa w ust. 1.

…………………………………………… ……………………………………….

Miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika/ uczestniczki