

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIĄ

Dane osoby ubiegającej się o udział w projekcie:

L.p.	Dane personalne	
1.	Nazwisko	
2.	Imię	
4.	Data urodzenia	Miejsce urodzenia
5.	Wiek w latach	
6.	Płeć (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
7.	Pesel	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe
		<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne
		<input type="checkbox"/> Policealne
		<input type="checkbox"/> Wyższe
8.	Adres zamieszkania	
	Miejscowość	
	Ulica, nr domu i lokalu	
	Kod pocztowy	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	
	Obszar miejski	Obszar wiejski
9.	Kontakt (pola obowiązkowe)	
	Nr telefonu UCZNIĄ	
	Nr telefonu RODZICA/OPIEKUNA	
	e-mail UCZNIĄ:	
10.	Kryteria formalne	
	<input type="checkbox"/> Jestem uczniem/uczennicą Szkoły Podstawowej nr 2 <input type="checkbox"/> Jestem uczniem/uczennicą Szkoły Podstawowej nr 3 <input type="checkbox"/> Jestem uczniem/uczennicą Szkoły Podstawowej nr 4 Deklaruję udział w zajęciach: <input type="checkbox"/> "Narzędzia TIK i bezpieczeństwo w cyberprzestrzeni" 20 h <input type="checkbox"/> "Programowanie i kodowanie" 20 h <input type="checkbox"/> "Planeta robotów" 20h	
11.	Kryteria dodatkowe	

Wersja 3 z dn. 09.2022r

<p>1. posiadam orzeczenie z PPP o kształceniu specjal. lub inną opinią z PPP – 8 pkt (potwierdzone opinią lub orzeczeniem, należy podać nr orzeczenia/opinii) Numer:.....</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p><i>Proszę wskazać dodatkowe potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie wynikające z posiadanej niepełnosprawności, tak aby w ramach zasady racjonalnych usprawnień dostosować planowaną ścieżkę wsparcia do potrzeb danej osoby - przykłady racjonalnych usprawnień: tłumacz języka migowego, transport niskopodłogowy, dostosowanie infrastruktury (nie tylko budynku, ale też dostosowanie infrastruktury komputerowej np. programy powiększające, mówiące, drukarki materiałów w alfabecie Braille'a), osoby asystujące, odpowiednie dostosowanie żywienia - należy podać jakie:</i></p> <hr/> <hr/>	
<p>2. oświadczam, że uczeń jest z rodziny z trudną sytuacją rodzinną (niskie zarobki) - 5 pkt (potwierdzone oświadczeniem rodzica)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>3. rekrutacja na poszczególne warsztaty – 7 pkt na podstawie opinii N (wychowawcy lub zaj. komputerowych) WYPEŁNIA NAUCZYCIEL/ WYCHOWAWCA</p>	
<p>Opinia:</p>	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym danych wrażliwych, i danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu „**Cyfrowa szkoła**” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2019r 1781 tj. z dnia 9 maja 2018r).”

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby ubiegającej się o udział w projekcie



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wersja 3 z dn. 09.2022r

.....
CZYTELNY PODPIS

Rodzica/ opiekuna

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

Oświadczenie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Cyfrowa szkoła”,

Ja niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....

.....

(adres zameldowania)

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie „**Cyfrowa szkoła**”, realizowanym przez Gminę Sandomierz. - Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.3 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK (projekty konkursowe).
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Projektu i spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w w/w Projekcie.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu „**Cyfrowa szkoła**”.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt „**Cyfrowa szkoła**”, jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że upoważniam Gminę Sandomierz i Województwo Świętokrzyskie, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych Zgodnie z 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 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020).
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4

Wersja 3 z dn. 09.2022r

lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

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

.....
*DATA I PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

.....
DATA I PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

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

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię i nazwisko:.....

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Cyfrowa szkoła” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
 - a) udzielenia wsparcia,
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - c) monitoringu,
 - d) ewaluacji,
 - e) kontroli,
 - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - j) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - k) zachowania trwałości projektu,
 - l) archiwizacji.
- 3) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek ciążyący 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 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 i 126 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) 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;
 - c) 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;
 - d) 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



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wersja 3 z dn. 09.2022r

- szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
- e) art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
 - f) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
 - g) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
 - 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Sandomierz, pl. Poniatowskiego 3, 27-600 Sandomierz (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-..... (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
 - 5) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
 - 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 - 7) Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje:
 - prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
 - 8) Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
 - wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
 - celów archiwalnych w interesie publicznym, mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPOWŚ 2014-2020, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.
 - 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Moje 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*

.....
CZYTELNY PODPIS
Rodzica/opiekuna

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



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wersja 3 z dn. 09.2022r

Oświadczenie uczestnika projektu

Ja niżej podpisana/y.....(imię i nazwisko) oświadczam, że w momencie mojego przystąpienia do projektu, „**Cyfrowa szkoła**” , realizowanym przez Gminę Sandomierz realizowanego w ramach Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.3 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK (projekty konkursowe), nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Informacja o statusie uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Cyfrowa szkoła” informuję¹:

L.p.	Status w chwili przystąpienia do projektu	Tak	Nie	Odmawiam udzielenia informacji
1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
2	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
3	Osoba z niepełnosprawnościami			
4	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)			

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA /OPIEKUNA
PRAWNEGO

¹ Proszę wstawić X przy właściwej odpowiedzi.