



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU - UCZEŃ

"Edukacja włączająca w Gostyninie"

nr FEMA.07.02-IP.01-06TI/24

Dane uczestnika/uczestniczki

Lokalizacja	☐ Szkoła Podstawowa nr 1 im. Armii Krajowej w Gostyninie ☐ Szkoła Podstawowa nr 3 im. Obrońców Westerplatte w Gostyninie ☐ Szkoła Podstawowa nr 5 im. Ks. Mazowieckiego Siemowita IV w Gostyninie
Obywatelstwo	☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec ☐ Obywatelstwo polskie
Rodzaj uczestnika	☐ Indywidualny
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)



Dane teleadresowe uczestnika/uczestniczki

Kraj	☐ Polska
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu (opcjonalnie)	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Status uczestnika projektu

Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
--------------------------	--



Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji ☐ TAK
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ NIE ☐ TAK
Osoba z niepełnosprawnością	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

Status na rynku pracy	☐ Osoba bierna zawodowo W tym ☐ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej. Tyko w przypadku wybrania opcji "Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie"- NALEŻY WYBRAĆ DATĘ 31.08 ROKU, W KTORYM DZIECKO SKOŃCZY VIII KLASĘ
-----------------------	--



Kryteria obligatoryjne/dostępu

Uczestnik/Uczestniczka Projektu jest uczniem/uczennicą jednej ze szkół podstawowych w województwie mazowieckim, objętych projektem.	☐ TAK ☐ NIE
Proszę o podanie pełnego oznaczenia klasy, której uczniem/uczennicą jest Uczestnik/ Uczestniczka Projektu	
Uczestnik/Uczestniczka Projektu posiada status Ucznia/Uczennicy o specjalnych potrzebach edukacyjnych (orzeczenie o potrzebie kształcenia specj. lub potrzebie indywidualnego nauczania z poradni psychologiczno -pedagogicznej; orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego; orzeczenie o niepełnosprawności w roz. ustawy o rehabilit. zaw. i społ.; opinia/ośw/zaśw. podpisane przez dyrektora szkoły/nauczyciela/ uprawnionego specjalistę - DOTYCZY w przypadku chęci udziału w zaplanowanych formach wsparcia kierowanych w projekcie wyłącznie do Uczniów/Uczennic o specjalnych potrzebach edukacyjnych.	☐ TAK ☐ NIE

Kryteria pierwszeństwa

Uczeń/uczennica jest członkiem rodziny o niskim statusie społeczno-ekonomicznym należy przedłożyć (decyzje wydawane przez OPS/zaświadczenie o korzystaniu z pomocy OPS/inne dokumenty)	☐ NIE ☐ TAK
Uczeń/uczennica jest osobą z niepełnosprawnością lub osobą niedostosowaną społecznie (należy przedłożyć odpowiednie orzeczenie)	☐ NIE ☐ TAK



Ankieta szczególnych potrzeb

Czy uczeń/uczennica ma szczególne oczekiwania/potrzeby, których spełnienie mogłoby ułatwić mu/jej udział we wsparciu oferowanym w ramach projektu?

☐ Nie posiada szczególnych potrzeb

☐ Posiada szczególne potrzeby

Jakie?

☐ Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/Systemu Językowo-Migowego

☐ Pętla indukcyjna

☐ Powiększony tekst

☐ Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną

☐ Szczególne potrzeby w zakresie żywienia

☐ Inne

Jeżeli powyżej wybrano "Szczególne potrzeby w zakresie żywienia", proszę je wymienić

Jeżeli powyżej wybrano "Inne" potrzeby, proszę je wymienić

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
Uczestnika Projektu



KLAUZULA INFORMACYJNA

Klauzula informacyjna Instytucji Zarządzającej i Pośredniczącej

Imię i nazwisko

PESEL

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO[1]), w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027[2]), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1. Administrator

Odrębnym administratorem Państwa danych jest Zarząd Województwa Mazowieckiego będący Instytucją Zarządzającą Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 26, 00-926 Warszawa.

Oraz

Odrębnym administratorem Państwa danych jest Instytucja Pośrednicząca Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, tj. Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych z siedzibą przy ul. Inflanckiej 4, 00-189 Warszawa.

2. Cel przetwarzania danych

- 1) dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEM 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników;
- 2) podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

3. Podstawa przetwarzania

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że:

Zobowiązuje nas do tego prawo (art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g):

- 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 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.);
- 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.);
- 3) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93.

4. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów



zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

5. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

- 1) podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w ramach FEM 2021-2027;
- 2) organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych;
- 3) podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym;
- 4) innym podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów prawa.

6. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 2.

7. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO);
- 2) prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO);
- 3) prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO;
- 4) prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO);
- 5) prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany[3];
- 6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

9. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

10. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Instytucję Zarządzającą FEM 2021-2027, prosimy kontaktować się pod adresem: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: urzed_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/SkrytkaESP. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@mazovia.pl.

Oraz

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Instytucję Pośredniczącą tj. Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych w ramach FEM 2021-2027, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób: pocztą tradycyjną na adres: ul przy ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa, elektronicznie: na adres e-mail: iod@mazowia.eu.



- [1]) Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).
- [2]) Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.
- [3]) Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
Uczestnika Projektu



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Imię i nazwisko

PESEL

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w projekcie pn. **„Edukacja włączająca w Gostyninie”** o numerze **FEMA.07.02-IP.01-06TI/24**, dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, którego Beneficjentem jest Gmina Gostynin;
- wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe tj. zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- Uczestnik spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie – jest uczniem/uczennicą jednej ze szkół podstawowych w województwie mazowieckim, objętych projektem;
- zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień;
- zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Po zakończeniu udziału w projekcie zobowiązuje się do przekazywania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźnika rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakońzonego udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
Uczestnika Projektu