

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU  
(DZIECKO/UCZEŃ)

Beneficjent: **Gmina Górno**

projekt pt. **„Rozwój wiedzy i umiejętności uczniów w Szkołach Podstawowych w Gminie Górno”**

nr projektu: **FESW.08.02-IZ.00-0037/24**

| **RODZAJ UCZESTNIKA** | INDYWIDUALNY |  | PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA PODMIOTU** (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu) | |  | | | |
| **DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE** (za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaję się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia) | | | |  | |

| 1. **DANE UCZESTNIKA** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ** | |  | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO** | |  | | | | | | | | | |
| **PESEL/INNY IDENTYFIKATOR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PŁEĆ** | **MĘŻCZYZNA** | |  | **KOBIETA** | |  | **WIEK**  (w chwili przystąpienia do projektu) | | | |  |
| **OBYWATELSTWO** | **POLSKIE** | |  | **OBYWATEL KRAJU UE** | |  | **OBYWATEL SPOZA**  **KRAJU UE** | | | |  |
| **WYKSZTAŁCENIE:** | **ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2)** (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) | | | | | | | | | |  |
| **PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4)**  (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną) | | | | | | | | | |  |
| **WYŻSZE (ISCED 5–8)**  (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie) | | | | | | | | | |  |
| **PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI W PLACÓWCE EDUKACYJNEJ, W KTÓREJ SKORZYSTANO ZE WSPARCIA** | | | | | | |  | | | | |
| **DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ DOKUMENTY**  (Dotyczy rodziców/opiekunów prawnych - należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie) | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ** | | | | | |  | | | | | |
| **NAZWISKO** | | | | | |  | | | | | |

| 1. **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA** | |
| --- | --- |
| WOJEWÓDZTWO |  |
| POWIAT |  |
| GMINA |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ULICA |  |
| NR BUDYNKU |  |
| NR LOKALU |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |
| ADRES E-MAIL |  |

| 1. **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBA OBCEGO POCHODZENIA** | TAK | |  | | NIE | | |  | |
| **OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO** | TAK | |  | | NIE | | |  | |
| **OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ** | TAK |  | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |  | NIE | |  |
| **OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA  WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ** | TAK | |  | | NIE | | |  | |
| **OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI** | TAK |  | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |  | NIE | |  |

| 1. **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  **(należy wybrać właściwe poprzez zaznaczenie znakiem „x”)** | | | | |
| **OSOBA BIERNA ZAWODOWO**  tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną | | | |  |
| W TYM | | | OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU |  |
| W TYM | | | OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE  - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące  - dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących  - doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych |  |
| W TYM | | | INNE |  |
| **OSOBA BEZROBOTNA**  - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia | | | |  |
| W TYM | | OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA  tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego | |  |
| W TYM | | INNE | |  |
| **OSOBA PRACUJĄCA** | | | |  |
| W TYM | OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ  (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ | | |  |
| W TYM | INNE | | |  |

1. **Kryteria rekrutacji \***

**Oświadczam, że:**

1. uczeń uczęszcza do danej szkoły objętej projektem - na podstawie listy uczniów szkoły oraz zamieszkanie na terenie województwa na podstawie oświadczenia o zamieszkaniu na terenie woj. świętokrzyskiego 🞎 tak 🞎 nie
2. uczeń posiada niepełnosprawność - 5 pkt - na podstawie orzeczenia wydanego przez zespoły orzekające lub poradni PPP 🞎 tak 🞎 nie
3. uczeń ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (SPE) - 3 pkt - na podst. orzeczenia wydanego przez zespoły orzekające lub poradni PPP lub na podstawie opinii wydanych na poziomie szkoły przez uprawnione osoby 🞎 tak 🞎 nie
4. uczeń korzysta z pomocy społecznej - 1 pkt - na podstawie zaświadczenia z GOPS

🞎 tak 🞎 nie

1. uczeń pochodzących z rodziny, w której pracuje obydwoje rodziców – 1 pkt

🞎 tak 🞎 nie

1. uczeń pochodzących z rodziny, w której rodzic samotnie wychowuje dziecko - 1 pkt

🞎 tak 🞎 nie

**\* -** właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

1. **Deklaruję udział mojego dziecka w poniższych zajęciach**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Proponowane w ramach projektu formy wsparcia**  (należy zaznaczyć formę wsparcia, w której kandydat deklaruje udział wstawiając „X”) |
|  | **ZAJĘCIA DODATKOWE:** |
| □ | j. angielski - zajęcia rozwijające kl. 7,8 |
| □ | j. polski - zajęcia rozwijające kl. 7,8 |
| □ | matematyka - zajęcia rozwijające kl. 7,8 |
| □ | koło zainteresowań - robotyka kl. 3,4 |
| □ | zajęcia proekologiczne |
| □ | zajęcia kształtowania postaw antydyskryminacyjnych |
| □ | zajęcia korekcyjno - kompensacyjne |
| □ | zajęcia logopedyczne |
| □ | zajęcia integracji Sensorycznej - zajęcia indywidualne |
| □ | **WYJAZDY EDUKACYJNE** (należy zaznaczyć w przypadku deklaracji udziału  w wyjeździe edukacyjnym przewidzianym dla danej grupy wiekowej -zgodnie z zapisami Regulaminu projektu lista osób na poszczególne wyjazdy będzie potwierdzana na min. 3 tygodnie przed planowanym wyjazdem) |

1. **Możliwość skorzystania z usług dostępowych**

Specjalne potrzeby TAK/NIE, jeżeli TAK to proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi:

1. Tłumacz języka migowego 🞎 tak 🞎nie
2. Asystent osoby z niepełnosprawnością 🞎 tak 🞎nie
3. Materiały szkoleniowe w formie dostępnej (elektronicznej z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontrastu) 🞎 tak 🞎nie
4. Konieczność korzystania z pętli indukcyjnej 🞎 tak 🞎nie

Inne, jakie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**8. Oświadczam, że:**

1. Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych
2. Akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. **„Rozwój wiedzy i umiejętności uczniów w Szkołach Podstawowych w Gminie Górno”**
3. Kwestie związane z przetwarzaniem danych osobowych uregulowane zostały w Klauzuli informacyjnej.
4. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycie kompetencji.

**…………………………………. ………………………………….**

**(data)** **(czytelny podpis rodzica/opiekuna)**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**KARTA KWALIFIKACYJNA** *(Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)*

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów dziecku przyznano punkty w ilości ………………….. w tym :

1. uczeń posiada niepełnosprawność - 5 pkt - na podstawie orzeczenia wydanego przez zespoły orzekające lub poradni PPP … pkt
2. uczeń ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (SPE) - 3 pkt - na podst. orzeczenia wydanego przez zespoły orzekające lub poradni PPP lub na podstawie opinii wydanych na poziomie szkoły przez uprawnione osoby … pkt
3. uczeń korzysta z pomocy społecznej - 1 pkt - na podstawie zaświadczenia z GOPS … pkt
4. uczeń pochodzących z rodziny, w której pracuje obydwoje rodziców – 1 pkt … pkt
5. uczeń pochodzących z rodziny, w której rodzic samotnie wychowuje dziecko - 1 pkt … pkt

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów Komisja Rekrutacyjna w dniu ………………………..

🞎 kwalifikuje 🞎 nie kwalifikuje

Imię i nazwisko ……………..………………………………………………………………..

do udziału w projekcie pt. **„Rozwój wiedzy i umiejętności uczniów w Szkołach Podstawowych w Gminie Górno”,** w następujących zajęciach:

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

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji 2. Członek Komisji 1 3. Członek Komisji 2

………………………………… ……………………………… ………………………………….

Załączniki do Formularza Rekrutacji:

Załącznik nr 1 – ankieta potrzeb dla osób niepełnosprawnych

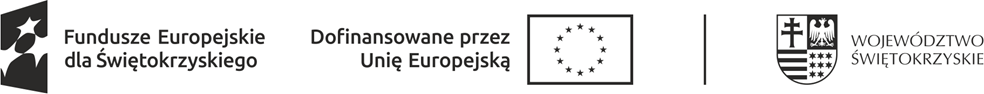
Załącznik nr 2 – Klauzula Informacyjna

Załącznik nr 2a – Klauzula Informacyjna

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o statusie ucznia

Załącznik nr 4 – Oświadczenie dotyczące orzeczenia o niepełnosprawności / orzeczeniach PPP

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o osobach pracujących i samotnym wychowywaniu dziecka



**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**ANKIETA POTRZEB DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Celem niniejszej ankiety jest poznanie rzeczywistych potrzeb osób niepełnosprawnych oraz ułatwienie udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu pt:

**„Rozwój wiedzy i umiejętności uczniów w Szkołach Podstawowych w Gminie Górno”**

Ankietę przeznaczona jest dla osób z niepełnosprawnościami – kandydujących do udziału w projekcie

1. Jakie problemy/bariery wynikające z posiadanej niepełnosprawności dostrzega Pan/Pani w związku ze udziałem dziecka w projekcie?

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

2. Jakie są potrzeby kandydata/kandydatki wynikające z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu?

□ sale szkoleniowe dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami ruchowymi (podjazd/winda, sala zlokalizowana na parterze)

□ materiały szkoleniowe w wersji elektronicznej;

□ materiały szkoleniowe z dużą czcionką;

□ zapewnienie osobistego asystenta współpracującego z osobami z niepełnosprawnościami oraz uwzględniającego ich potrzeby podczas zajęć;

□ tłumacz migowy;

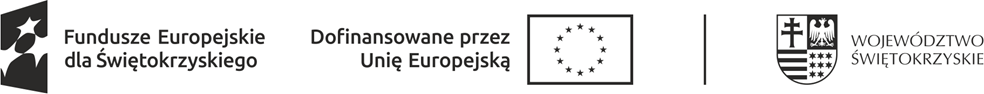
□ korzystanie z pętli indukcyjnej;

□ nie posiadam potrzeb wynikających z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić mi udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu,

□ inne, jakie?……………………………………………………………………………………………………..

**…………………………………. …………………………………………**

(datai miejscowość ) (czytelny podpis rodzica / opiekuna



**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn:

„Rozwój wiedzy i umiejętności uczniów w Szkołach Podstawowych w Gminie Górno” nr projektu: FESW.08.02-IZ.00-0037/24

Zgodnie z art. 13 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, tel.: 41/395-10-00, fax.: 41/344-52-65, e-mail: urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl.

Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021.

**Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@sejmik.kielce.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.

**Cele przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

1. wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników;
2. archiwizacją dokumentacji.

**Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na zasadach określonych w szczególności w:

1. rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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 30.6.2021, s. 159, z późn. zm.);
2. rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.6.2021, s. 21, z późn. zm.);
3. ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079), zwanej dalej „ustawą wdrożeniową”.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest :

1. art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 87 ust. 1 i art. 88 ustawy wdrożeniowej – przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
2. art. 9 ust. 2 lit. g RODO ­w zw. z art. 87 ust. 3 ustawy wdrożeniowej – przetwarzanie danych dotyczących pochodzenia rasowego lub etnicznego lub zdrowia, o których mowa w art. 9 RODO, jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą, z obowiązkiem zachowaniem poufności tych danych przez osoby upoważnione do ich przetwarzania;
3. art. 10 RODO w zw. z art. 87 ust. 3 ustawy wdrożeniowej – przetwarzanie danych dotyczących terminu zakończenia odbywania kary pozbawienia wolności przez osoby skazane, o których mowa w art. 10 RODO, odnoszących się do tych osób, może być dokonywane na podstawie art. 6 ust. 1 RODO wyłącznie pod nadzorem władz publicznych lub jeżeli przetwarzanie jest dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw i wolności osób, których dane dotyczą, z obowiązkiem zachowaniem poufności tych danych przez osoby upoważnione do ich przetwarzania.

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

**Kategorie odnośnych danych osobowych**

Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i 3 ustawy wdrożeniowej.

**Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 ust. 1 i art. 89 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach.

**Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

**Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa powyżej.

**Prawa osoby, której dane dotyczą**

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo:

1. dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO);
2. do sprostowania danych (art. 16 RODO);
3. do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO).

Jeżeli natomiast postawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

**Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Na podstawie art. 77 RODO ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**Źródło pochodzenia danych osobowych**

Zgodnie z art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej Pani/Pana dane osobowe są pozyskiwane:

1. bezpośrednio od Pani/Pana;
2. z systemu teleinformatycznego lub
3. z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej.

**Informacja o wymogu podania danych osobowych**

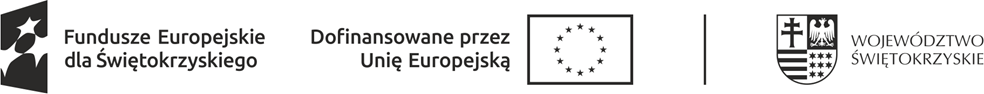
Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora celów określonych powyżej.

**Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowania**

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

…..…………………………… …………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*



**ZAŁĄCZNIK NR 2a DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn:

**„Rozwój wiedzy i umiejętności uczniów w Szkołach Podstawowych w Gminie Górno**” nr projektu: **FESW.08.02-IZ.00-0037/24**

przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Beneficjent tj. **Gmina Górno**, ul. Łysicka 13, 26-008 Górno, numer telefonu 413023018 , adres email [gmina@gorno.pl](mailto:gmina@gorno.pl)

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogę się skontaktować pod adresem email [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adresem Administratora.

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. **„Rozwój wiedzy i umiejętności uczniów w Szkołach Podstawowych w Gminie Górno”** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach FEŚ 2021-2027.

4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 na podstawie:

A) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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;

B) Rozporządzenia 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;

C) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079 z późn. zm.);

D) ustawa USTAWA z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach Art. 5. Ustęp 1. I Art. 6. Ust. 2b. (Dz. U. 1983 Nr 38 poz. 173 z późn. Zm.)

5. Moje dane osobowe administrator udostępnia innym administratorom danych osobowych zgodnie z przepisami prawa w szczególności na podstawie ustawy wdrożeniowej, w tym; Instytucji Zarządzającej programem Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 tj. Województwo Świętokrzyskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach przy al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, tel.: 41/395-10-00, fax.: 41/344-52-65, e-mail: urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl, Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa tj. Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – **Szkoła Podstawowa im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie** (nazwa i adres ww. podmiotów).

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach FEŚ 2021-2027, a także przekazane innym podmiotom zaangażowanym w realizację projektu w zakresie jego zarządzania, w tym podmiotom świadczącym usługi na rzecz beneficjenta związane z zarządzaniem projektu. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe.

Moje dane osobowe mogą również zostać przekazane uczestnikom oraz stronom postępowania administracyjnego lub sądowego w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego i sądowego dotyczącego rzeczowego projektu.

6) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

7) Moje dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji

8) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

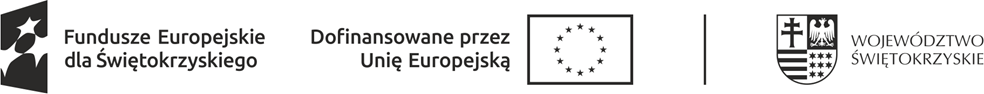
9) Przysługuje mi prawo do dostępu do danych i ich sprostowania , ograniczenia ich przetwarzania oraz usunięcia danych graniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.

10) Podanie danych jest warunkiem ustawowym, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

…..…………………………… …………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

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



**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

Beneficjent: **Gmina Górno**

projekt pt. **„Rozwój wiedzy i umiejętności uczniów w Szkołach Podstawowych w Gminie Górno”**

nr projektu: **FESW.08.02-IZ.00-0037/24**

# Oświadczenie o statusie ucznia

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym seria …….. numer ……… wydanym przez ………………………….………………….. świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż

Mój syn / moja córka\*………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata na uczestnika/kę projektu)

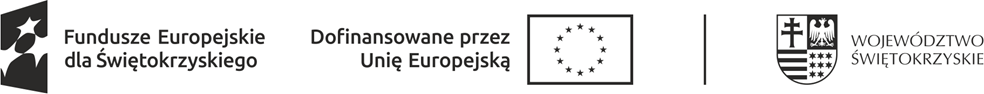
Jest uczniem Szkoły Podstawowej im. ks. Jerzego Popiełuszki w Krajnie.

*Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.*

…………………..………………………………………..

(miejscowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

kandydata/ki na uczestnika/kę projektu )



**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

Beneficjent: **Gmina Górno**

projekt pt. **„Rozwój wiedzy i umiejętności uczniów w Szkołach Podstawowych w Gminie Górno”**

nr projektu: **FESW.08.02-IZ.00-0037/24**

# Oświadczenie dotyczące orzeczenia o niepełnosprawności /orzeczeniach PPP

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………… oświadczam, że:

……………………………………………….…………………………………………………

(imię i nazwisko kandydata na uczestnika/kę projektu)

* posiada/ nie posiada\* orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Kielcach.
* posiada/ nie posiada\* opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej

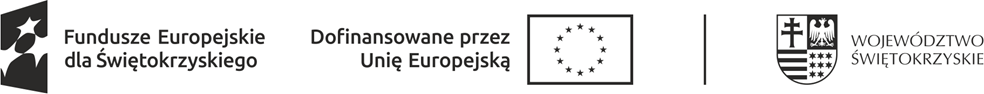
*Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.*

………………..………………………………………

(miejscowość, data , podpis

rodzica/opiekuna kandydata/ki na uczestnika/kę projektu)

W przypadku posiadania orzeczenia/ opinii dołączyć jego kserokopię (oryginał do wglądu).



**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

Beneficjent: **Gmina Górno**

projekt pt. **„Rozwój wiedzy i umiejętności uczniów w Szkołach Podstawowych w Gminie Górno”**

nr projektu: **FESW.08.02-IZ.00-0037/24**

# Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………… oświadczam, że:

□ obydwoje rodzice kandydata/tki …………………………………………

(imię i nazwisko kandydata/-tki na uczestnika/kę projektu) to osoby pracujące (należy załączyć zaświadczenia z zakładu pracy)

lub

□ jestem osobą samotnie wychowująca dziecko – kandydata/-tkę (imię i nazwisko kandydata/-tki na uczestnika/kę projektu) na uczestnika/kę projektu

*Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.*

………………..………………………………………

(miejscowość, data , podpis

rodzica/opiekuna kandydata/ki na uczestnika/kę projektu)

Zgodnie z regulaminem projektu oświadczenie / zaświadczenia w załączniku 1 d nie są obligatoryjne ale dodatkowo punktowane w procesie rekrutacji.