

## Deklaracja uczestnictwa

dla Ucznia<sup>1</sup>

do projektu „Małopolskie Talenty”

realizowanego w ramach Poddziałanie 10.1.5 Wsparcie uczniów zdolnych  
Typ projektu B. koordynacja w regionie realizacji działań związanych ze wsparciem uczniów  
zdolnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata  
2014-2020

*Dziękujemy za zainteresowanie projektem Małopolskie Talenty.*

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

### Instrukcja wypełniania Deklaracji Uczestnictwa

1. Deklaracja składa się z dwóch części: część I- DANE OSOBOWE UCZNIĄ – UCZESTNIKA PROJEKTU, część II - OŚWIADCZENIA UCZNIĄ - UCZESTNIKA PROJEKTU.
2. Wszystkie pola Deklaracji muszą być wypełnione, brak wypełnienia wszystkich pól formularza traktowany jest jako błąd formalny. Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy (rodzic/opiekun prawny) uczestnika projektu zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem Deklaracji Uczestnictwa.
3. Deklaracja Uczestnictwa składa się z dwóch części.
4. W przypadku braku telefonu lub e-maila, ulicy, nr lokalu prosimy wpisać „nie dotyczy” lub „-”.
5. Deklarację Uczestnictwa należy wypełnić czytelnie.
6. Odpowiedzi na pytania w Deklaracji Uczestnictwa należy zaznaczyć znakiem **X**.
7. Wszystkie oświadczenia znajdujące się w części II podpisuje:
  - a. pełnoletni uczeń mający pełną zdolność do czynności prawnych lub
  - b. przedstawiciel ustawowy (rodzic)/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego/niemającego pełnej zdolności do czynności prawnych.
8. Brak wymaganych własnoręcznych podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się w Deklaracji Uczestnictwa traktowany jest jako błąd formalny za wyjątkiem Punktu C. Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy (rodzic/opiekun prawny) uczestnika projektu zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem Deklaracji Uczestnictwa.
9. Deklaracja Uczestnictwa jest zbierana na etapie rekrutacji do projektu ze względu na charakter wsparcia – diagnoza uzdolnień ucznia kierowana jest do wszystkich zrekrutowanych uczniów.
10. Deklaracja Uczestnictwa musi zostać złożona w 1 egzemplarzu w wersji papierowej wraz z formularzem rekrutacyjnym/arkuszem nominacji.

<sup>1</sup> Uczeń w znaczeniu uczennica/uczeń

## Część I

## DANE OSOBOWE UCZNIĄ – UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię/imiona ucznia:.....

Nazwisko ucznia:.....

PESEL ucznia 

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

 Brak PESEL 

Płeć ucznia:

 M K

Wiek ucznia w chwili przystąpienia do projektu - .....

**Wykształcenie ucznia – należy zaznaczyć wyłącznie jeden najwyższy stopień posiadanego wykształcenia:**

- brak (brak formalnego wykształcenia)
- podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)
- gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)
- ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadniczą szkołę zawodową)
- policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)
- wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe – uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)

**Dane kontaktowe**Miejsce zamieszkania ucznia<sup>2</sup>:

Kraj:.....

Województwo:.....

Powiat/ Miasto na prawach powiatu:.....

Gmina:.....

Miejscowość: .....

<sup>2</sup> Zgodnie z Kodeksem cywilnym art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu

Ulica:.....

Nr budynku:.....

Nr lokalu:.....

Kod pocztowy:.....

Telefon kontaktowy<sup>3</sup>:.....

Adres poczty elektronicznej (e-mail)<sup>4</sup>:.....

**Status ucznia na rynku pracy w chwili przystąpienia po projekcie:**

- osoba bierna zawodowo, w tym:
  - osoba ucząca się
  - inne

**Status ucznia w chwili przystąpienia do projektu**

**Uczeń należący do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:**

- tak
- nie
- odmowa podania informacji

**Uczeń bezdomny lub dotknięty wykluczeniem z dostępu do mieszkań:**

- tak
- nie

**Uczeń z niepełnosprawnościami:**

- tak, w tym:
  - proszę wskazać jakie specjalne potrzeby dla ucznia tzw. mechanizmy racjonalnych usprawnień powinny zostać zapewnione w projekcie (np. specjalistyczny transport, dostosowanie architektoniczne budynku, zapewnienie tłumacza języka migowego, materiały opracowane w języku braille'a, zapewnienie opiekuna, specjalne wyżywienie):.....

<sup>3</sup> Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy (rodzic)/opiekun prawny uczestnika projektu musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu

<sup>4</sup> Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy (rodzic)/opiekun prawny uczestnika projektu musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu

- nie
- odmowa podania informacji

**Uczeń przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:**

- tak
- nie

**Uczeń przebywa w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:**

- tak
- nie

**Uczeń przebywa w gospodarstwie domowym składającym z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:**

- tak
- nie

**Uczeń w innej niż wymienione powyżej niekorzystnej sytuacji społecznej:**

- tak
- nie
- odmowa podania informacji

*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.*

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU LUB JEGO  
PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO\*:

- rodzica/rodziców
- opiekuna prawnego/opiekunów prawnych.

\* Gdy uczestnik projektu jest małoletni.

## Część II

### OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

#### Punkt A

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Małopolskie Talenty nr RPMP.10.01.05-12-0491/16 oświadczam, że:

1. wyrażałam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w ramach zbioru „Z01-Małopolskie Talenty”. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Z01-Małopolskie Talenty” jest Stowarzyszenie WIOSNA, ul. Berka Joselewicza 21, 31-031 Kraków,
2. przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 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. Raławicka 56, 30-017 Kraków,
3. przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
4. przyjmuję do wiadomości, iż podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2 i 3 stanowi: art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie: art. 54 ust. 2, art. 65, art. 115, art. 122 ust.3, art. 125 ust. 2 lit. d, ust. 4 lit. a oraz ust. 5 i 6 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 ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.) oraz pkt 3 A ppkt iv załącznika XIII Kryteria desygnacji Instytucji Zarządzającej i Instytucji Certyfikującej do tego rozporządzenia, art. 5 oraz art. 19 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470) oraz załącznika I i II do tego rozporządzenia, art. 9 ust. 2, art. 22 - 24 i 26 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217), rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1);

5. przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe 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);
6. przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt - Województwu Małopolskiemu, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków (nazwa i adres beneficjenta), oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Departamentowi Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego, os. Teatralne 4a, 31-945 Kraków, Małopolskiemu Centrum Doskonalenia Nauczycieli, ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków, Stowarzyszeniu WIOSNA ul. Berka Joselewicza 21, 31-031 Kraków (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego<sup>5</sup>, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM; Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania także innym podmiotom na podstawie art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w ramach realizacji Projektu przez te podmioty lub w ramach wykonywania przez te podmioty zadań zleconych przez podmioty realizujące Projekt, a w każdym wypadku w zakresie w celach określonych przez zasady i cele Projektu.
7. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. 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<sup>6</sup>;
9. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU LUB JEGO  
PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO\*:

- rodzica/rodziców
- opiekuna prawnego/opiekunów prawnych.

\* Gdy uczestnik projektu jest małoletni.

<sup>5</sup> Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego

<sup>6</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

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 1-9 powyżej – w celu umożliwienia identyfikacji osoby, która reprezentowała małoletniego uczestnika projektu do celów wyrażenia niniejszej zgody na jego uczestnictwo w Projekcie.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS PRZEDSTAWICIELA  
USTAWOWEGO*

### Punkt B

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Małopolskie Talenty”, realizowanym przez Województwo Małopolskie – Departament Edukacji Kształcenia Ustawicznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego i Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli w partnerstwie z Stowarzyszeniem WIOSNA. 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, Poddziałania 10.1.5 Wsparcie uczniów zdolnych - Typ projektu B. koordynacja w regionie realizacji działań związanych ze wsparciem uczniów zdolnych.
2. Oświadczam, że przed wyrażeniem zgody na uczestnictwo w projekcie „Małopolskie Talenty” zapoznałem się z „Regulaminem udzielana wsparcia dla ucznia w projekcie koordynacyjnym Małopolskie Talenty” i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia. Regulamin dostępny jest na stronie internetowej <http://malopolskietalenty.pl/>.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu „Małopolskie Talenty”.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Małopolskie Talenty” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU LUB JEGO  
PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO\*:*

- rodzica/rodziców
- opiekuna prawnego/opiekunów prawnych.

\* Gdy uczestnik projektu jest małoletni.

### 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 2006 r. 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, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
  - 2) Województwo Małopolskie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków,
  - 3) Stowarzyszenie WIOSNA, ul. Berka Joselewicza 21, 31-031 Kraków,
  - 4) Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków,
  - 5) oraz przez podmioty realizujące projekt „Małopolskie Talenty” upoważnione przez podmioty, o których mowa w pkt 1-3

- w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego i projektu „Małopolskie Talenty”.
2. Zgoda, o której mowa w pkt 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 pkt 1 ppkt. 1-5 do niewycofywania zgody, o której mowa w pkt 1 przed terminem określonym w pkt 2. Zobowiązanie zostaje zawarte na czas określony 5 lat od dnia złożenia zgody, o której mowa w pkt 1.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU LUB JEGO  
PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO\*:*

- rodzica/rodziców
- opiekuna prawnego/opiekunów prawnych.

\* Gdy uczestnik projektu jest małoletni.