

DEKLARACJA UCZESTNICTWA UCZNIĄ/UCZENNICY W PROJEKCIE

Instrukcja wypełnienia deklaracji

1. Deklaracja udziału w projekcie została przygotowana zgodnie z wymogami formalnymi, obowiązującymi dla projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Wypełnienie deklaracji jest warunkiem uczestnictwa w teście diagnozującym uzdolnienia.
3. Wszystkie pola Deklaracji muszą być wypełnione.
4. Deklarację Uczestnictwa należy wypełnić czytelnie.
5. Każda część deklaracji musi być podpisana. Kolejne części deklaracji 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.
6. Brak wypełnienia wszystkich wymaganych pól formularza i brak wszystkich własnoręcznych podpisów wymaganych w kolejnych częściach Deklaracji traktowane są jako błędy formalne. Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy uczestnika projektu (rodzic/opiekun prawny) zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia ewentualnych braków. Brak uzupełnienia skutkuje odrzuceniem Deklaracji.

Część 1. Oświadczenie o udziale w projekcie

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko ucznia/uczennicy):

.....

posiadający/posiadająca numer PESEL:

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

deklaruję uczestnictwo w projekcie **MAŁOPOLSKIE TALENTY**

realizowanym przez Województwo Małopolskie – Departament Edukacji i Kształcenia Ustawicznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego i Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli. 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 projektu B. koordynacja w regionie realizacji działań związanych ze wsparciem uczniów zdolnych

oraz oświadczam, że:

1. zostałem poinformowany/zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego;
2. zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem udzielania wsparcia dla ucznia w ramach projektu Małopolskie Talenty* i akceptuję jego postanowienia;
3. wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu *Małopolskie Talenty*.

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

Część 2. Dane osobowe uczestnika projektu na potrzeby Centralnego systemu teleinformatycznego

Odmowa podania danych osobowych lub podanie danych niekompletnych jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu, z wyjątkiem tzw. danych wrażliwych w poz. 19,21,25 gdzie można odmówić podania informacji, wybierając stosowną kategorię.

L.p.	Zakres danych	
Informacje ogólne o uczniu/uczennicy		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	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"/> <input type="text"/>
4	Płeć	<ul style="list-style-type: none"> • kobieta • mężczyzna
5	Wiek	
6	Wykształcenie	<ul style="list-style-type: none"> • podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) • gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) • żadne z powyższych (dotyczy osób, które są uczniami/uczennicami szkoły podstawowej)
Informacje nt miejsca zamieszkania ucznia/uczennicy		
7	Kraj	
8	Województwo	
9	Powiat	
10	Gmina	
11	Miejscowość	
12	Ulica (jeśli brak- należy wpisać <i>nie dotyczy</i>)	
13	Nr budynku (jeśli brak- należy wpisać <i>nie dotyczy</i>)	
14	Nr lokalu (jeśli brak- należy wpisać <i>nie dotyczy</i>)	
15	Kod pocztowy	
16	Telefon kontaktowy	
17	Adres e-mail	
Informacje dodatkowe nt ucznia/uczennicy		
18	Status na rynku pracy	<ul style="list-style-type: none"> • osoba ucząca się
19	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmawiam podania danych

20	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie
21	Osoba z niepełnosprawnościami	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmawiam podania danych <p><i>W przypadku wybrania odpowiedzi tak można wskazać specjalne potrzeby uczestnika projektu wynikające z posiadanej niepełnosprawności</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
22	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie
23	w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie
24	Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby i dzieci pozostających na utrzymaniu	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie
25	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmawiam podania danych

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

Część 3. Oświadczenie w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Małopolskie Talenty** nr RPMP.10.01.05-12-0491/17 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. 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. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. 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,

3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych 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, a także:
- 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
 - 2) rozporządzenie 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) ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
 - 4) rozporządzenie 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 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, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt : Województwu Małopolskiemu, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków - Departamentowi Edukacji, os. Teatralne 4a, 31- 945 Kraków i Małopolskiemu Centrum Doskonalenia Nauczycieli, ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Stowarzyszenie Kulturalno - Oświatowe Wsi Dominikowice, 38-303 Dominikowice 50. 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 audyt w ramach RPO WM;
6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

¹ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub Minister Rozwoju Regionalnego

7. 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 kompetencji²;
8. ~~w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy³;~~
9. ~~do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)⁴;~~
10. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

Część 4. Oświadczenie w sprawie zgody na upowszechnianie wizerunku

Oświadczam, że (*proszę zaznaczyć właściwe*):

- wyrażam zgodę
- nie wyrażam zgody

na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego 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.).

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

² Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

³ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁴ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy