Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację. ”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU – UCZEŃ / UCZENNICA**

**w ramach projektu** **„Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację. ”**

**nr FELD.08.07-IZ.00-0237/24**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus ( EFS+)

w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Formularz zgłoszeniowy do projektu może być wypełniony elektronicznie w języku polskim, należy go wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku osób niepełnoletnich, podpis pod formularzem składa rodzic lub opiekun prawny. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza zgłoszeniowego do projektu, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. tak, nie).

**DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obywatelstwo:** | □ obywatelstwo polskie  □ brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE  □ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju   spoza UE/ bezpaństwowiec |
| **Rodzaj uczestnika:** | □ indywidualny |
| **Imię (imiona):** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL/ inny identyfikator:** |  |
| **Wiek** (w chwili przystąpienia do projektu): |  |
| **Klasa:** |  |
| **Płeć:** | □ kobieta □ mężczyzna |
| **Wykształcenie:** | □ Podstawowe ISCED 1  (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) |

**DANE TELEADRESOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kraj:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Ulica i nr domu:** |  |
| **Obszar :** | □ obszar wiejski □ obszar miejski |
| **Kod pocztowy:** | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail):** |  |

**STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba obcego pochodzenia** | □ TAK □ NIE |
| **Osoba państwa trzeciego** | □ TAK □ NIE |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)** | □ TAK □ NIE  □ odmowa podania informacji |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | □ TAK □ NIE |
| **Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli tak, dołączyć kopię orzeczenia)** | □ TAK □ NIE  □ odmowa podania informacji |

**DANE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uczeń/uczennica Szkoły Podstawowej w Chorzewie** | □ TAK □ NIE |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu :** | □ osoba bierna zawodowo w tym  □ osoba ucząca się |
| **Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej :** |  |
| **Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi**  (jeśli tak, dołączyć kopię orzeczenia) | □ TAK □ NIE |
| **Osoba posiadająca status dziecka o SPE**  (jeśli tak, dołączyć oświadczenie) | □ TAK □ NIE |
| **Osoba posiadająca status dziecka w niekorzystnej sytuacji (w tym osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami)**  (jeśli tak, dołączyć oświadczenie) | □ TAK □ NIE |

**INFORMACJA DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ WSPARCIA**

**– DOTYCZY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**

*Proszę wybrać formy wsparcia stawiając znak „X” przy wybranej opcji.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proszę zaznaczyć usługę, której potrzebuje uczeń zgłaszany do projektu:** | 1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/Systemu Językowo-Migowego | ☐ TAK ☐ NIE |
| 2. Pętla indukcyjna | ☐ TAK ☐ NIE |
| 3. Powiększony tekst | ☐ TAK ☐ NIE |
| 4.Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną | ☐ TAK ☐ NIE |
| 5.Szczególne potrzeby w zakresie wyżywienia | ☐ TAK ☐ NIE |
| 6.Inne | ☐ TAK ☐ NIE |
| **Jeżeli w pkt 5 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby w zakresie wyżywienia:** |  | |
| **Jeżeli w pkt 6 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby:** |  | |

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

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Projektu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Oświadczam, że:**

- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt„Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację.” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus ( EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027;

- zapoznałem/am Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację.”

- zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach projektu;

- jestem świadomy/a, że wypełnienie Formularza zgłoszeniowego do projektu oraz wyrażenie zgody na udział   
w projekcie nie gwarantują udziału w wybranych zajęciach oraz, że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Komitet rekrutacyjny projektu biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji;

- zostałem/am poinformowany/a, że moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację.” przez Zarząd Województwa Łódzkiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, Beneficjenta projektu Gminę Kiełczygłów i Szkołę Podstawową w Chorzewie . Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z realizacją projektu „Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację.” . Przetwarzanie w/w danych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 programu regionalnego Fundusze Europejskie dla łódzkiego 2021-2027;

- na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2006 r.   
Nr 90 poz.631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji działań bądź w celu promocji projektu „Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację.” przez Gminę Kiełczygłów i Szkołę Podstawową w Chorzewie . Ponadto, wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez w/w podmiot mojego wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji projektu „Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację.” przez Gminę Kiełczygłów i Szkołę Podstawową w Chorzewie. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na Instytucję Zarządzającą nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

**Administrator danych osobowych**

Szanowna/y Pani/Panie,

zgodnie z art. 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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: [info@lodzkie.pl](mailto:info@lodzkie.pl)

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail: [iod@lodzkie.pl](mailto:iod@lodzkie.pl) lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

realizacji projektu i jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celach archiwizacyjnych.

1. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:

- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w przypadku danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j RODO w związku z:

* Rozporządzeniem 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;
* Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
* ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
* ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

1. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na runku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu)

1. Źródło Pani/Pana danych : Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od Beneficjenta i Partnera
2. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

* Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;
* podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;
* podmioty, wykonujące dla IZ FEŁ2027 usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności (np. dostawcy rozwiązań IT i operatorzy telekomunikacyjni), operatorzy pocztowi, firmy kurierskie;
* podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji na zlecenie IZ FEŁ2027 w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

1. Dane będą przechowywane przez okres:

5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym IZ FEŁ2027 dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej w ramach projektu przechowywane będą przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile projekt dotyczy pomocy publicznej.

1. Posiada Pani/Pan prawo do:

* dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
* sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
* usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO;
* przenoszenia swoich danych osobowych w sytuacji, w której przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, jeśli jej stroną jest osoba, której dane dotyczą – art. 6. ust. 1 lit. b) RODO i jednocześnie przetwarzanieodbywa się w sposób zautomatyzowany[[1]](#footnote-1);
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

………………………………………………………………… …………….……………..………..*…………………….…………………........................*

Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Projektu

**Załączniki do formularza zgłoszeniowego:**

*Proszę o zaznaczenie załączników znakiem “X” dołączonych do formularza zgłoszeniowego.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Deklaracja uczestnictwa w projekcie |  |  |
| 2 | Zaświadczenie wydane przez Szkołę Podstawową w Chorzewie |  |  |
| 3 | Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy) |  |  |
| 4 | Kserokopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli dotyczy) |  |  |
| 5. | Oświadczenie poświadczające status dziecka o SPE (jeśli dotyczy) |  |  |
| 6. | Oświadczenie poświadczające status dziecka w niekorzystnej sytuacji (w tym osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami) (jeśli dotyczy) |  |  |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE DLA UCZNIA/ UCZENNICY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona):** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL:** |  |

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. **„Gmina Kiełczygłów stawia na nowoczesną edukację.”**

**nr FELD.08.07-IZ.00-0237/24** realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus ( EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj. mieszkam w województwie łódzkim w gminie Kiełczygłów i jestem uczniem/ uczennicą Szkoły Podstawowej w Chorzewie.

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 zakończonego 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

Oświadczam, że:

1. zawarte w Formularzu zgłoszeniowym do projektu dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o zaistniałych zmianach;
2. zostałem/-am poinformowany/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych   
   z prawdą;

**………………………………………..………………………………………………………………….**

*Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Projektu*

**ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZNIA / UCZENNICY**

Niniejszym zaświadcza się, że:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona):** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL:** |  |

Jest uczniem/uczennicą Szkoły Podstawowej Chorzewie.

……………………………………………………..

Data, pieczęć i podpis Dyrektora szkoły

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

Niniejszym oświadczam, że …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

**Proszę wstawić „X” przy wybranym jeśli dotyczy:**

□ jest osobą posiadającą status dziecka o SPE\*

□ jest osobą posiadającą statusu dziecka w niekorzystnej sytuacji (w tym osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami) \*

\*właściwe zakreślić

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

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Projektu

**ZAKRES WSPARCIA**

**Deklaruję chęć uczestnictwa w następującym wsparciu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uczeń/uczennica może wziąć udział w więcej niż jednym wsparciu przewidzianym w projekcie (proszę wstawić X)** | |
| Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – logopedyczne |  |
| Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – korekcyjno/kompensacyjne |  |
| Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – terapia ręki |  |
| Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno- społeczne |  |
| Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – zajęcia rewalidacyjne |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze – zajęcia z matematyki |  |
| Zajęcia dodatkowe: Koło z języka angielskiego |  |
| Zajęcia dodatkowe: Warsztaty z robotyki |  |
| Zajęcia dodatkowe: Koło - innowacja na zajęciach informatyki |  |
| Zajęcia dodatkowe: Zajęcia biologiczne |  |
| Zajęcia dodatkowe: Kreatywne zajęcia plastyczne |  |
| Zajęcia dodatkowe: Zajęcia z j.polskiego |  |
| Zajęcia dodatkowe: Zajęcia z matematyki |  |
| Zajęcia dodatkowe: Warsztaty proekologiczne - Moja zielona planeta |  |
| Doradztwo zawodowe |  |

1. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)