



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W PROJEKCIE
„Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampsoskiej oświaty i lepszy start w dorosłość”

(należy wypełnić wyłącznie niebieskim kolorem)

Imię i nazwisko uczestnika.....

PESEL.....

Adres zamieszkania

Klasa i szkoła:

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „**Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampsoskiej oświaty i lepszy start w dorosłość**” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, Oś Priorytetowa X. „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działanie 10.1 „Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży”, Poddziałanie 10.1.1 „Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez Gminę Kampinos.

w zajęciach (rodzaj wsparcia wybierz spośród oferty zajęć przedstawionej poniżej wpisując w okienko znak „X”):

dydaktyczno - wyrównawczych:

- matematyka i nauki przyrodnicze
- język angielski (klasy I – VI)
- język niemiecki
- informatyka

specjalistycznych:

- logopedia
- psycholog
- terapeuta (terapia sensoryczna)
- rewalidacja
- korektywa

rozwijających w obszarze:

- matematyka i nauki przyrodnicze
- język angielski (klasy IV-VII i gimn.)
- język niemiecki

treningi (zajęcia w wybrane soboty):

- dorosłości
- przedsiębiorczości
- efektywnego uczenia się

Jestem świadoma/świadomy*, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Jestem świadoma/świadomy*, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu. Zapoznałam/zapoznałem* się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka przez realizatora projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli, wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna



OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon komórkowy/stacjonarny

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie* oraz akceptuję jego postanowienia.

2. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że mój syn/moja córka uczestniczy w projekcie pn. **Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinoskiej oświaty i lepszy start w dorosłość**, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Priorytet X. „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działanie 10.1 „Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży”, Poddziałanie 10.1.1 „Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych).

3. Wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących wizerunek dziecka i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audio-wizualnych z udziałem dziecka na stronach internetowych, w środkach masowego przekazu, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu „**Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinoskiej oświaty i lepszy start w dorosłość**” oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Zobowiązuję się do uczestnictwa w spotkaniach informacyjnych i wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka w ramach projektu „ **Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinoskiej oświaty i lepszy start w dorosłość**” realizatora projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli, wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Część II. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) do celów Projektu pn.: „**Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinoskiej oświaty i lepszy start w dorosłość**” RPMA.10.01.01-14-7336/16 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego



Część III. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę do wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji projektu „**Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinoskiej oświaty i lepszy start w dorosłość**” RPMA.10.01.01-14-7336/16” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji dot. projektu „**Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinoskiej oświaty i lepszy start w dorosłość**” RPMA.10.01.01-14-7336/16”.

**Imię i nazwisko
rodzica/opiekuna prawnego*
uczestnika projektu**

**Czytelny podpis
rodzica/opiekuna
prawnego* uczestnika
projektu**

**Czytelny podpis
uczestnika projektu**

**niepotrzebne skreślić*



DEKLARACJA UCZESTNICTWA NAUCZYCIELA W PROJEKCIE
„Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój
kampinowskiej oświaty i lepszy start w dorosłość”

(należy wypełnić wyłącznie niebieskim kolorem)

Imię i nazwisko uczestnika.....

PESEL.....

Adres zamieszkania

Nauczyciel (nazwa szkoły):

Deklaruję chęć przystąpienia do projektu pn. „**Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinowskiej oświaty i lepszy start w dorosłość**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, Priorytet X. „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działanie 10.1 „Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży”, Poddziałanie 10.1.1 „Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez Gminę Kampinos.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn.: **Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinowskiej oświaty i lepszy start w dorosłość**” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Zgłaszam udział w w/w projekcie z własnej inicjatywy.

Akceptuję „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „**Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinowskiej oświaty i lepszy start w dorosłość**”

Oświadczam, iż jestem nauczycielem (posiadam wykształcenie wyższe i odpowiednie kwalifikacje pedagogiczne), i pracuję w

Rodzaj wsparcia o które nauczyciel wnioskuję:

Szkolenia doskonalące kompetencje zawodowe nauczycieli z zakresu nowoczesnych metod i technik nauczania z wykorzystaniem narzędzi TIK.

Zakres wsparcia może ulec zmianie na wniosek Dyrektora szkoły biorącej udział w Projekcie i po uzyskaniu zgody Koordynatora Projektu oraz akceptacji Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych. Opis form wsparcia znajduje się w Regulaminie Rekrutacji, który znajduje się w siedzibie Szkoły i na stronie internetowej Urzędu Gminy Kampinos.

Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w Projekcie pn. „Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinoskiej oświaty i lepszy start w dorosłość” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, Priorytet X. „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działanie 10.1 „Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży”, Poddziałanie 10.1.1 „Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Gminę Kampinos.

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie materiałów zawierających moje dane osobowe oraz wizerunek przez Instytucję Pośredniczącą – Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, beneficjenta realizującego projekt – Gminę Kampinos, ul. ul. Niepokalanowska 3, 05-085 Kampinos, dla celów informacyjnych oraz promocyjnych projektu pn. „Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinoskiej oświaty i lepszy start w dorosłość”;

Niniejsza zgoda dotyczy wszelkich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zdjęć oraz filmów z moim udziałem wykonanych i publikowanych w związku z udziałem w projekcie pn. „Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinoskiej oświaty i lepszy start w dorosłość”.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU