Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W PROJEKCIE

„Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinoskiej 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 kampinoskiej 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

□ **rozwijających w obszarze:**

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

□ **specjalistycznych:**

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

□ **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 kampinoskiej 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 kampinoskiej 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, ze zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn.: **Wzmocnienie kluczowych kompetencji dzieci i młodzieży szansą na rozwój kampinoskiej 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 kampinoskiej 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 wnioskuje:

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*