Załącznik nr 1

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIA**

Dane osoby ubiegającej się o udział w projekcie:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Dane personalne |
| 1. | Nazwisko |  |
| 2. | Imię |  |
| 4. | Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| 5. | Wiek w latach |  |
| 6. | Płeć (proszę zaznaczyć właściwe) | 🞏 Kobieta | 🞏 Mężczyzna |
| 7.  | Pesel |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 8. | Wykształcenie | 🞏 Podstawowe |
| 🞏 Gimnazjalne |
| 🞏 Ponadgimnazjalne |
| 🞏 Policealne |
| 🞏 Wyższe |
| 8. | Adres zamieszkania |
| Miejscowość |  |
| Ulica, nr domu i lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Obszar miejski |  | Obszar wiejski |  |
| 9. | Kontakt (pola obowiązkowe) |
| Nr telefonu UCZNIA |  |
| Nr telefonu RODZICA/ OPIEKUNA |  |
| e-mail UCZNIA: |  |
| 10. | Kryteria formalne |
|  🞏 Jestem uczniem/ uczennica Szkoły Podstawowej nr 2 🞏 Jestem uczniem/uczennicą Szkoły Podstawowej nr 3 🞏 Jestem uczniem/ uczennica Szkoły Podstawowej nr 4 |
| Deklaruję udział w zajęciach: 🞏 "Narzędzia TIK i bezpieczeństwo w cyberprzestrzeni" 20 h  🞏 "Programowanie i kodowanie" 20 h  🞏 "Planeta robotów"20h |
| 11. | Kryteria dodatkowe |
| 1. posiadam orzeczenie z PPP o kształceniu specjal. lub inną opinią z PPP – 8 pkt (potwierdzone opinia lub orzeczeniem, należy podać nr orzeczenia/opinii)

Numer:……………………………………………………………………….. | 🞏 TAK🞏 NIE |
| *Proszę wskazać dodatkowe potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie wynikające z posiadanej niepełnosprawności, tak aby w ramach zasady racjonalnych usprawnień dostosować planowaną ścieżkę wsparcia do potrzeb danej osoby - przykłady racjonalnych usprawnień: tłumacz języka migowego, transport niskopodłogowy, dostosowanie infrastruktury (nie tylko budynku, ale też dostosowanie infrastruktury komputerowej np. programy powiększające, mówiące, drukarki materiałów w alfabecie Braille'a), osoby asystujące, odpowiednie dostosowanie wyżywienia* - należy podać jakie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.oświadczam, że uczeń jest z rodziny z trudną sytuacją rodzinną (niskie zarobki) - 5 pkt (potwierdzone oświadczeniem rodzica) | 🞏 TAK🞏 NIE |
| 3. rekrutacja na poszczególne warsztaty – 7 pkt na podstawie opinii N (wychowawcy lub zaj. komputerowych)WYPEŁNIA NAUCZYCIEL/ WYCHOWAWCA |
| Opinia: |

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym danych wrażliwych, i danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu *„Cyfrowa szkoła”* (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2019r 1781 tj. z dnia 9 maja 2018r).”**

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

*Miejscowość i data Podpis osoby ubiegającej się o udział w projekcie*

|  |
| --- |
| *………………………………………………* |
| *CZYTELNY PODPIS* *Rodzica/ opiekuna* |

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Cyfrowa szkoła”,**

Ja niżej podpisany/a .......................................................................................... (imię i nazwisko)

zamieszkały/a ..........................................................................................

 ..........................................................................................

 (adres zameldowania)

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie **„Cyfrowa szkoła”,** realizowanym przez Gminę Sandomierz. - Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.3 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK
( projekty konkursowe).
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Projektu i spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w w/w Projekcie.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu **„Cyfrowa szkoła”.**
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„Cyfrowa szkoła”,** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że upoważniam Gminę Sandomierz i Województwo Świętokrzyskie, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych Zgodnie z 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020).
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka
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.).
7. *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.*

..................................................................................

 *DATA I PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-1)\**

*.................................................................................*

 *DATA I PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA*

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Cyfrowa szkoła”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce*;*
	2. administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
1. udzielenia wsparcia,
2. potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
3. monitoringu,
4. ewaluacji,
5. kontroli,
6. audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
7. sprawozdawczości,
8. rozliczenia projektu,
9. odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
10. odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
11. zachowania trwałości projektu,
12. archiwizacji.
	1. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek ciążący na administratorze (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 ), wynikający z :
		1. art. 125 i 126 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 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
		2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radcy (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
		3. art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;
		4. rozporządzenia 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 miedzy beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
		5. art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
		6. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
		7. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
	2. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Sandomierz, pl. Poniatowskiego 3, 27-600 Sandomierz (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-……………………….…………………………………………………………………. (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
	3. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postepowań administracyjnych.
	4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
	5. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje:
* prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
* prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
	1. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
* wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
* celów archiwalnych w interesie publicznym,

mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPOWŚ 2014-2020, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.

* 1. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …..………………………… | …..……………………………… | ………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *Czytelny podpis* *uczestnika projektu[[2]](#footnote-2)\** | *CZYTELNY PODPIS* *Rodzica/ opiekuna* |

**Oświadczenie uczestnika projektu**

Ja niżej podpisana/y……………………………………………………………….( imię i nazwisko) oświadczam, że w momencie mojego przystąpienia do projektu**, „Cyfrowa szkoła” ,** realizowanym przez Gminę Sandomierz realizowanego w ramach Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.3 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK (projekty konkursowe), nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

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

(czytelny podpis uczestnika projektu( czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**Informacja o statusie uczestnika w chwili przystąpienia do projektu**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Cyfrowa szkoła”** informuję[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Status w chwili przystąpienia do projektu** | **Tak** | **Nie** | **Odmawiam udzielenia informacji** |
| 1 |  Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  |  |  |
| 2 |  Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |  |  |
| 3 |  Osoba z niepełnosprawnościami |  |  |  |
| 4 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ………………………………………………..………………… |
|  | *CZYTELNY PODPIS RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO* |  |

1. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)
3. *Proszę wstawić X przy właściwej odpowiedzi.* [↑](#footnote-ref-3)