

**ZGODA RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA  
NA UCZESTNICTWO W PROJEKCIE  
„Uniwersytet uczniowski szansą na lepszą przyszłość”**

Ja, niżej podpisana/-y

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

**deklaruję udział mojego dziecka**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(adres zamieszkania, PESEL dziecka oraz numer kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego)

w projekcie „*Uniwersytet uczniowski szansą na lepszą przyszłość*” realizowanym od 01.09.2017r. do 30.06.2019 r. przez Miasto Chełm/ Szkołę Podstawową Nr 4 z oddziałami integracyjnymi w Chełmie w partnerstwie z Państwową Wyższą Szkołą Zawodową w Chełmie, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020*, Oś priorytetowa 12 *Edukacja, kwalifikacje i kompetencje*, Działanie 12.2 *Kształcenie ogólne*.

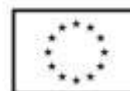
**Jednocześnie oświadczam, iż:**

1. moje dziecko spełnia kryterium kwalifikowalności, uprawniające do udziału w projekcie, tzn. jest uczniem szkoły objętej wsparciem;
2. zapoznałam/- em się z Regulaminem niniejszego projektu i w całości go akceptuję;
3. wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach, wyjazdach, wyjściach zgodnych z harmonogramem i programem projektu;
4. zostałem poinformowany /zostałam poinformowana o konieczności przekazania informacji dotyczących sytuacji mojego dziecka po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
5. zostałem poinformowany /zostałam poinformowana, że rekomendowany dopuszczalny próg nieobecności na zajęciach wynosi 20% jednostek zajęciowych (godzin lekcyjnych lub innych, w zależności od określonego przez Beneficjenta wskaźnika/czynnika) w stosunku do całości przedsięwzięcia.
6. wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu;
7. przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, zarządzania, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Chełm, dn.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica/  
prawnego opiekuna



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

połączona z ankietą motywacji i potrzeb ucznia/uczennicy

Ja, niżej podpisany(-a)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania, PESEL)

deklaruję udział w projekcie „*Uniwersytet uczniowski szansą na lepszą przyszłość*” w Szkole Podstawowej Nr 4 z oddziałami integracyjnymi w Chełmie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Priorytetowa 12 *Edukacja, kwalifikacje i kompetencje*, Działanie 12.2. *Kształcenie ogólne*.

### **Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach kształcących kluczowe kompetencje:**

- zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych z matematyki dla klas 4/5
- zajęciach rozwijających zainteresowania z j. angielskiego
- zajęciach rozwijających zainteresowania z programowania i grafiki
- zajęciach rozwijających zainteresowania „Matematyka dla młodego ekonomisty”
- zajęciach rozwijających zainteresowania „Przygody w świecie przyrody”
- zajęciach rozwijających zainteresowania: zajęcia matematyczno- przyrodnicze dla klas I-III

Swoją chęć udziału w ww. zajęciach motywuję następująco:\*

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

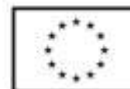
Chełm, dn.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis ucznia/  
uczennicy*

.....  
*czytelny podpis rodzica/  
prawnego opiekuna*

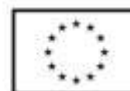
\*Pole nieobowiązkowe – uczeń może, ale nie musi wypełniać pola dot. uzasadnienia chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych zajęciach. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc na daną formę wypełnione uzasadnienie będzie dodatkowo punktowane, zgodnie z opisem regulaminu.



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„Uniwersytet uczniowski szansą na lepszą przyszłość”**

realizowany w Szkole Podstawowej Nr 4 z oddziałami integracyjnymi w Chełmie

Rodzaj uczestnika projektu:		indywidualny	
<b>DANE OSOBOWE UCZESTNIKA</b>			
1	Imię (imiona)		
2	Nazwisko		
3	Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>
		Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
4	PESEL		
5	Data urodzenia		
6	Miejsce urodzenia		
7	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	_____ lat	
8	Wykształcenie	Brak	<input type="checkbox"/>
		Podstawowe	<input type="checkbox"/>
		Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		Ponadpodstawowe	<input type="checkbox"/>
		Pomaturalne	<input type="checkbox"/>
		Wyższe	<input type="checkbox"/>
<b>WYJAŚNIENIE: uczestnicy projektu – uczniowie/uczennice szkoły podstawowej zaznaczają brak wykształcenia</b>			
<b>DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA – adres zamieszkania</b>			
9	Kraj	Polska	
10	Województwo	lubelskie	
11	Powiat		
12	Gmina		
13	Miejscowość		
14	Ulica		
15	Numer domu/numer lokalu		
16	Kod pocztowy - miejscowość		
17	Obszar (wg stopnia urbanizacji DEGURBA)	<input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione <input type="checkbox"/> tereny pośrednie	<input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione
18	Telefon kontaktowy do uczestnika		
19	Telefon kontaktowy do rodzica		
20	Adres e-mail		
<b>POZOSTAŁE DANE UCZESTNIKA</b>			
21	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
22	Czy uczestnik posiada opinię z PPP	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>



23	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia.	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
24	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
25	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
	w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
26	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z 1 osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
27	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społeczno-maturalnej (innej niż wymienione powyżej)	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
		Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>			
28	Bezrobotny	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
	w tym długotrwale bezrobotny	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
29	Nieaktywny zawodowo	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
	w tym osoba ucząca się	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
30	Zatrudniony	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>

**UWAGA:**

1. Podanie danych osobowych i kontaktowych jest niezbędne, aby stać się uczestnikiem projektu.
2. Warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie jest podanie danych – status na rynku pracy, wiek, wykształcenie, płeć, sytuacja gospodarstwa domowego. Odmowa podania w/w danych skutkuje niezakwalifikowaniem uczestnika do projektu.
3. Istnieje możliwość odmowy podania danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami, migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości, osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej). Odmowa podania informacji nie oznacza niekwalifikowalności uczestnika do projektu.
4. Istnieje obowiązek przekazywania danych po zakończeniu projektu np. status na rynku pracy, udział w szkoleniu/kształceniu) – do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwość przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

**OŚWIADCZENIE**

Upředzona(-y) o odpowiedzialności za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa i formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

Chełm, dn.

\_\_\_\_\_

miejsowość i data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis ucznia/  
uczennicy

\_\_\_\_\_

czytelny podpis rodzica/  
prawnego opiekuna

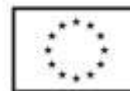
## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU (WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH)

**ZBIÓR NR 1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,**

**ZBIÓR NR 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Uniwersytet uczniowski szansą na lepszą przyszłość*” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
    - a. Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Artura Grottgera 4 dla zbioru nr 1.
    - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5 dla zbioru nr 2.
  - 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn.zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
    - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r.,
    - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013z dnia 17 grudnia 2013 r.,
    - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217),
    - d. Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
    - e. Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (MIIR/H 2014-2020/13(01)/04/2015),
    - f. Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MIIR/H 2014-2020/6(01)/03/2015),
  - 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
    - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
    - b. zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
    - c. moje dane osobowe/dane mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;
    - d. moje dane osobowe / dane osobowe mojego dziecka zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, oraz beneficjentowi realizującemu projekt. Dane osobowe mogą zostać udostępnione także firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WL;
  - 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu,
  - 5) 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 kompetencji,
  - ~~6) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,~~
  - 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
- Chelm, dn.



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do projektu „*Uniwersytet uczniowski szansą na lepszą przyszłość*” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 – *Edukacja, kwalifikacje i kompetencje*, Działanie 12.2. – *Kształcenie ogólne*, realizowanym przez Szkołę Podstawową Nr 4 z oddziałami integracyjnymi w Chełmie na podstawie umowy z Województwem Lubelskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Lubelskiego, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, w okresie od 1 września 2017r. do 30 czerwca 2019r.

- wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka przez Szkołę Podstawową Nr 4 z oddziałami integracyjnymi w Chełmie dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Szkoły, w lokalnej prasie oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych projektu.

Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

- zrzekam się niniejszym roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka na potrzeby określone w oświadczeniu.

Chełm, dn.

---

miejsce i data

---

czytelny podpis ucznia/  
uczennicy

---

czytelny podpis rodzica/  
prawnego opiekuna