



Formularz rekrutacyjny do projektu pt.: „Przedszkole Niepubliczne Samo Dobro” o nr RPO.03.01.01-20-0408/19

I. Informacje podstawowe

1. Imię i nazwisko Dziecka
2. PESEL
3. Adres zamieszkania Dziecka¹
.....
4. Telefon, adres e-mail

II. Szczegółowe informacje na potrzeby rekrutacji do projektu

Dziecko z niepełnosprawnością <i>(zaznaczając pole „TAK” należy dołączyć aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie z poradni o potrzebie kształcenia specjalnego)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba o niskim statusie materialnym <i>(poniżej 800zł na jednego członka rodziny)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <i>(inne niż wymienione)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

¹ Adres zamieszkania dziecka - ul./wieś, nr domu, nr mieszkania; kod pocztowy, miejscowość



III. Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych:

Oświadczam, iż:

- że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Osoba, która zatai prawdę lub zezna nieprawdę, zgodnie z art. 233 kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.
- zapoznałam(-lem) się i akceptuję warunki określone w: „Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie „Przedszkole Niepubliczne Samo Dobro”;
- zostałam(-em) poinformowana(-y), o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w Formularzu rekrutacyjnym wyłącznie dla potrzeb związanych z rekrutacją do projektu „Przedszkole Niepubliczne Samo Dobro”, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
- zostałam(-em) poinformowana(-y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było całkowicie dobrowolne.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(Podpis ojca/ opiekuna prawnego)

IV. Zgoda na udział Dziecka w zajęciach specjalistycznych i dodatkowych

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego Dziecka w następujących formach wsparcia:

- we wstępnej diagnozie w celu ustalenia ewentualnych deficytów,
- w zajęciach w ramach stwierdzonych deficytów: zajęcia logopedyczne, wsparcie psychologiczne,
- w zajęciach dodatkowych: zajęcia z języka angielskiego, języka rosyjskiego, umuzykalniające, oraz ogólnosportowe.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(Podpis ojca/ opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do udziału w realizacji projektu pn. *PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE SAMO DOBRO*, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności przetwarzania/procesów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@wrotapodlasia.pl, www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl). Natomiast w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych administratorem jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel.: +48 (22) 25 00 130, e-mail: kancelaria@mfi.gov.pl);
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych (e-mail: iod@mfi.gov.pl i iod@wup.wrotapodlasia.pl);
- 3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący 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 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 (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów ustawy wdrożeniowej – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020),
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok, Beneficjentowi realizującemu projekt Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe „Selmag” Magdalena Milewska, ul. Żeromskiego 1A/58, 15-349 Białystok, oraz Partnerowi - Stowarzyszeniu konsultingowo-doradczemu *Wrota Biznesu*, ul. Nowy Świat 14 lok. 14, 15- 453 Białystok. oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania

- ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 6) podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt. 4, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
 - 7) kategoriami odbiorców danych są: Instytucje pośredniczące we wdrażaniu RPOWP na lata 2014-2020 oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji, Podmioty świadczące usługi IT, Podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji;
 - 8) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
 - 9) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
 - 10) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
 - 11) moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;
 - 12) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)