



## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE DLA UCZNIÓW

Lp.	Nazwa
1	Tytuł Projektu: „Akademia przyszłości – podnoszenie kompetencji uczniów i nauczycieli w Gimnazjum nr 1 w Gostyninie”
2	Nr Projektu: RPMA.10.01.01-14-3945/15
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: X Edukacja dla rozwoju regionu
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1.1 Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych)
6	Biuro projektu: Gimnazjum nr 1, ul. Polna 36, 09-500 Gostynin, sekretariat Dyrektora Szkoły, Tel/fax.: (024) 235 20 23

### Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa
<b>Dane uczestnika (dane Dziecka)</b>	1	Imię:
	2	Nazwisko:
	3	Płeć:
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
	5	PESEL:
	6	Nazwa szkoły, do której dziecko uczęszcza: Gimnazjum nr 1 w Gostyninie
<b>Dane kontaktowe (adres zamieszkania Dziecka)</b>	7	Ulica:
	8	Nr domu:
	9	Nr lokalu:
	10	Miejscowość:
	11	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)*: - Miejski <input type="checkbox"/>



		- Wiejski <input type="checkbox"/> *We właściwym polu postawić znak X
	12	Kod pocztowy:
	13	Województwo:
	14	Powiat:
	15	Telefon stacjonarny do rodzica/opiekuna:
	16	Telefon komórkowy do rodzica/opiekuna:
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna:
<b>Dane dodatkowe</b>	18	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:
	19	Data zakończenia udziału w projekcie:
	20	Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> *We właściwym polu postawić znak X
	21	Posiadanie statusu imigranta TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> *We właściwym polu postawić znak X
	22	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> *We właściwym polu postawić znak X
	23	Osoba z niepełnosprawnościami TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> *We właściwym polu postawić znak X
	24	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> *We właściwym polu postawić znak X
	25	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> *We właściwym polu postawić znak X



	26	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)  TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> *We właściwym polu postawić znak X
--	----	--

**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 rodzica/opiekuna (Imię i nazwisko)



## **DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

1. Deklaruję chęć przystąpienia do projektu pn.: „Akademia przyszłości – podnoszenie kompetencji uczniów i nauczycieli w Gimnazjum nr 1 w Gostyninie”

.....

(imię i nazwisko dziecka)

2. Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn.: „Akademia przyszłości – podnoszenie kompetencji uczniów i nauczycieli w Gimnazjum nr 1 w Gostyninie” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

3. Zgłaszam udział w w/w projekcie .....  
z własnej inicjatywy. (imię i nazwisko dziecka)

4. Akceptuję „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Akademia przyszłości – podnoszenie kompetencji uczniów i nauczycieli w Gimnazjum nr 1 w Gostyninie”

5. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym .....  
(imię i nazwisko dziecka)

6. Rodzaj wsparcia o które rodzic/opiekun dziecka wnioskuję na podstawie potrzeb dziecka wynikających z ocen na świadectwie z poszczególnych przedmiotów (klasa II lub III) lub wyników testu sprawdzającego kompetencje z poszczególnych przedmiotów (klasa I) \*:

- zajęcia wyrównawcze z bloku (matematyka, język angielski, przedmioty przyrodnicze),
- zajęcia doskonalące z informatyki,

\*Właściwe podkreślić.

**Upředzona/-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 rodzica/opiekuna (Imię i nazwisko)



**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych  
do Projektu pn.: „Akademia przyszłości – podnoszenie kompetencji uczniów i nauczycieli w Gimnazjum nr 1 w Gostyninie”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego  
na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa RPO WM: X Edukacja dla rozwoju regionu,  
Działania 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałania 10.1.1 Edukacja ogólna  
(w tym w szkołach zawodowych)**

1. Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie materiałów zawierających dane osobowe oraz wizerunek mojego dziecka .....  
przez Instytucję Pośredniczącą – Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, beneficjenta realizującego projekt - Gminę- Miasto Gostynin, ul. Rynek 1, 09-500 Gostynin oraz Gimnazjum nr 1 ul. Polna 36, 09-500 Gostynin, dla celów informacyjnych oraz promocyjnych projektu pn „Akademia przyszłości – podnoszenie kompetencji uczniów i nauczycieli w Gimnazjum nr 1 w Gostyninie”;
2. Niniejsza zgoda dotyczy wszelkich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zdjęć oraz filmów z udziałem mojego dziecka wykonanych i publikowanych w związku z udziałem w projekcie pn. „Akademia przyszłości – podnoszenie kompetencji uczniów i nauczycieli w Gimnazjum nr 1 w Gostyninie”.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY    PODPIS    OPIEKUNA    PRAWNEGO  
UCZESTNIKA PROJEKTU\*

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn.: „Akademia przyszłości – podnoszenie kompetencji uczniów i nauczycieli w Gimnazjum nr 1 w Gostyninie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

3. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego mający swoją siedzibę przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
4. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 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 Mazowieckiego 2014-2020:

w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:

- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
  - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - 3) 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. 271);
5. W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
  - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - 3) 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. 271);



- 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 między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn.: „Akademia przyszłości – podnoszenie kompetencji uczniów i nauczycieli w Gimnazjum nr 1 w Gostyninie”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 (RPO WM);
7. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie- Miastu Gostynin, ul. Rynek 1, 09-500 Gostynin oraz Gimnazjum nr 1 ul. Polna 36, 09-500 Gostynin. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
8. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY    PODPIS    OPIEKUNA    PRAWNEGO  
UCZESTNIKA PROJEKTU\*

---

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.