



## DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

„TIKołudki w naturze”

**Ja niżej podpisany/a**

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**zamieszkały/a**

(pełny adres zamieszkania  
wraz z kodem pocztowym)

**PESEL (numer rodzica/opiekuna prawnego)**

1. Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w projekcie pn. „TIKołudki w naturze” realizowanym przez Gminę Piekoszów/Zespół Placówek Oświatowych w Piekoszowie, Częstochowska 110, 26-065 Piekoszów. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego Poddziałanie 8.3.6 Wzrost jakości edukacji ogólnej – ZIT Upowszechnianie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej. Nr projektu: RPSW.08.03.06-26-0004/19.
2. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na udział w badaniach ankietowych/wywiadach na potrzeby projektu.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt „TIKołudki w naturze” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego 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 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 Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020.
5. Zapoznałem/am się z Obowiązkiem informacyjnym (Załącznik nr 1 do Deklaracji udziału w projekcie) wynikającym z art. 13 ust.1 i ust. 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).
6. W związku z przystąpieniem do projektu mojego dziecka/podopiecznego, oświadczam o niekorzystaniu z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
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.

\_\_\_\_\_

miejscowość i data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.
3. Pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na uczestnictwo w projekcie

\* niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 1 do Deklaracji udziału w projekcie

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „TIKołudki w naturze” 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 Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 3) 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:
  - a) udzielenia wsparcia,
  - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
  - c) monitoringu,
  - d) ewaluacji,
  - e) kontroli,
  - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
  - g) sprawozdawczości,
  - h) rozliczenia projektu,
  - i) zachowania trwałości projektu,
  - j) archiwizacji.
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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)
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Gmina Piekoszów/ Zespół Placówek Oświatowych w Piekoszowie, Częstochowska 110, 26-065 Piekoszów 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;
- 6) 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 postępowań administracyjnych.
- 7) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „TIKołudki w naturze” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

\_\_\_\_\_

miejscowość i data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



Załącznik nr 2 do Deklaracji udziału w projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY  
NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego 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.) oraz do nieodpłatnego rozpowszechniania imienia i nazwiska, wizerunku (zdjęć), wywiadów i nagrań w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących promocji Projektu „TIKołudki w naturze”, przygotowanych przez podmioty nadzorujące i realizujące Projekt w celach niekomercyjnych.
2. Zgoda, o której mowa w pkt. 1 nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji w szczególności: na plakatach, ulotkach, broszurach, folderach, spotach radiowo-telewizyjnych, reklamie w gazetach i czasopismach, reklamie w Internecie itp.
3. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) względem Gminy Piekoszków/ Zespołu Placówek Oświatowych w Piekoszowie, Częstochowska 110, 26-065 Piekoszków z tytułu wizerunku/głosu/wypowiedzi mojego dziecka/podopiecznego na potrzeby określone w oświadczeniu.
4. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych i wizerunku jest Gmina Piekoszków/ Zespół Placówek Oświatowych w Piekoszowie, Częstochowska 110, 26-065 Piekoszków.

\_\_\_\_\_  
miejsowość i data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 3 do Deklaracji udziału w projekcie

**PISEMNA ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO NA UCZESTNICTWO W PROJEKCIE**  
**„TIKołudki w naturze”**

**Ja niżej podpisały/a**

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**zamieszkały/a**

(pełny adres zamieszkania  
wraz z kodem pocztowym)

**Dane dziecka**

(imię/imiona i nazwisko dziecka, którego zgoda dotyczy)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w projekcie pn. „TIKołudki w naturze” realizowanym przez Gminę Piekoszów/Zespół Placówek Oświatowych w Piekoszowie, Częstochowska 110, 26-065 Piekoszów. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego Poddziałanie 8.3.6 Wzrost jakości edukacji ogólnej – ZIT Upopowszechnianie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej. Nr projektu: RPSW.08.03.06-26-0004/19.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym Uczestnika do projektu „TIKołudki w naturze”.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/podopieczny uczestnicząc w Projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „TIKołudki w naturze”.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „TIKołudki w naturze”.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka/podopiecznego nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie.
5. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie uczestnictwa w działaniach projektowych.
6. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka 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 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 Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020.
7. Zapoznałam się/zapoznałem się z Obowiązkiem informacyjnym (Załącznik nr 1 do Deklaracji udziału w projekcie) wynikającym z art.13 ust.1 i ust. 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

\_\_\_\_\_  
miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
uczestnika projektu

\* niepotrzebne skreślić



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO PROJEKTU**  
„TIKołudki w naturze”

<b>DANE UCZESTNIKA PROJEKTU (DZIECKA)</b>	
1. Imię (imiona)	
2. Nazwisko	
3. PESEL	<input type="text"/>
4. Data urodzenia	
5. Płeć	Kobieta   Mężczyzna *
6. Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
7. Wykształcenie	niższe niż podstawowe   podstawowe   gimnazjalne   ponadgimnazjalne   policealne   wyższe *
<b>DANE KONTAKTOWE</b>	
8. Województwo	
9. Powiat	
10. Gmina	
11. Miejscowość	
12. Ulica	
13. Nr budynku	
14. Nr lokalu	
15. Kod pocztowy	
16. Tel. Kontaktowy	
17. Adres e-mail	
18. Status na rynku pracy	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy   Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy   Osoba bierna zawodowo   Osoba pracująca*
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	
19. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
20. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
21. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
22. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji



**Oświadczam, że:**

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

\_\_\_\_\_  
miejsowość i data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
uczestnika projektu

\* niepotrzebne skreślić