

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE UCZENNICY / UCZNIA

UWAGA POLA W DEKLARACJI DOTYCZĄ DANYCH UCZENNICY / UCZNIA

Nazwa szkoły: .....

|                                                             |           |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dane uczestnika</b>                                      | <b>1</b>  | <b>Imię (imiona)</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                             | <b>2</b>  | <b>Nazwisko</b>                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                             | <b>3</b>  | <b>Płeć</b>                                                                                               | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna                                                                                                                                                                    |
|                                                             | <b>4</b>  | <b>PESEL</b>                                                                                              | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|                                                             | <b>5</b>  | <b>Wykształcenie</b>                                                                                      | Niższe niż podstawowe (klasy 1-8 SP) <input type="checkbox"/><br>Podstawowe (klasy 2-3 gimnazjum) <input type="checkbox"/>                                                                                                             |
| <b>Dane kontaktowe<br/>(dot. miejsca zamieszkania)</b>      | <b>6</b>  | <b>Ulica / Nr domu / Nr lokalu</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                             | <b>7</b>  | <b>Miejscowość</b>                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                             | <b>8</b>  | <b>Kraj</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                             | <b>9</b>  | <b>Kod pocztowy</b>                                                                                       | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                             |
|                                                             | <b>10</b> | <b>Województwo</b>                                                                                        | <input type="checkbox"/> podlaskie <input type="checkbox"/> inne (jaki) .....                                                                                                                                                          |
|                                                             | <b>11</b> | <b>Powiat</b>                                                                                             | <input type="checkbox"/> Miasto Białystok <input type="checkbox"/> białostocki                                                                                                                                                         |
|                                                             | <b>12</b> | <b>Gmina</b>                                                                                              | <input type="checkbox"/> Miasto Białystok <input type="checkbox"/> inna (jaka?) .....                                                                                                                                                  |
|                                                             | <b>13</b> | <b>Telefon kontaktowy</b>                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                             | <b>14</b> | <b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>                                                               | ..... @ .....                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Status</b>                                               | <b>15</b> | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia                  | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji                                                                                                                           |
|                                                             | <b>16</b> | Osoba bezdomna lub podległa wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                            | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak                                                                                                                                                                              |
|                                                             | <b>17</b> | Osoba z niepełnosprawnościami:                                                                            | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak                                                                                                                                                                              |
|                                                             | <b>18</b> | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących                                           | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak                                                                                                                                                                              |
|                                                             | <b>19</b> | w tym w gospodarstwie z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu                                               | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak                                                                                                                                                                              |
|                                                             | <b>20</b> | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak                                                                                                                                                                              |
|                                                             | <b>21</b> | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej                                                           | <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji                                                                                                                           |
| <b>Wiersze nr 23-24<br/>wypełnia<br/>projektodawca MODM</b> | <b>22</b> | <b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b>                                                               | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                      |
|                                                             | <b>23</b> | <b>Data zakończenia udziału w projekcie</b>                                                               | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                      |

Białystok dn. ....

DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA DZIECKA

**DEKLARACJA – OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO  
UCZENNICY / UCZNIĄ UCZESTNICZĄCEGO W PROJEKCIE**

**Ja, niżej podpisany/a** .....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

deklaruję uczestnictwo mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko)

w projekcie „**Kompetentny nauczyciel i kreatywny uczeń kluczem do sukcesu**”.

W związku z przystąpieniem mojego dziecka do projektu „**Kompetentny nauczyciel i kreatywny uczeń kluczem do sukcesu**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem danych osobowych mojego dziecka i moich jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
- 2) podstawę prawną przetwarzania danych osobowych mojego dziecka stanowi Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady 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, RODO) oraz USTAWA z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 3) dane osobowe mojego dziecka i moje będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenie wsparcia, realizacji projektu „**Kompetentny nauczyciel i kreatywny uczeń kluczem do sukcesu**”, ewaluacji kontroli monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 4) dane osobowe mojego dziecka i moje zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Urząd Marszałkowski / Zarząd Województwa Podlaskiego, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt – Miasto Białystok, ul. Słonimska 1, 15-950 Białystok, oraz podmiotowi, który na zlecenie beneficjenta uczestniczy w realizacji projektu – Miejski Ośrodek Doradztwa Metodycznego w Białymstoku.  
  
Dane osobowe mojego dziecka i moje mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.;
- 6) mam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka i moich i ich poprawiania;

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y iż Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

Białystok dn. ....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA DZIECKA