



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU – DZIECKO

pn. „Edukacja pozaformalna w szkołach podstawowych w Gminie Stanin” / nr projektu FELU.10.03-IZ.00-0039/23

DANE UCZESTNIKA – DZIECKO																					
Imię (imiona)																					
Nazwisko																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Nazwa miejscowości:	
Kod pocztowy:	
Obszar <i>(proszę zaznaczyć X właściwe):</i>	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
Powiat:	
Gmina:	
Województwo:	
Imię i nazwisko Matki/opiekuna prawnego:	
Imię i nazwisko Ojca/opiekuna prawnego:	
Telefon kontaktowy:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail):	



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Dane dodatkowe. Mój syn/córka jest uczniem/uczennicą (proszę wybrać właściwe):

Szkoły Podstawowej w Jeleńcu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Szkoły Podstawowej w Sarnowie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Szkoły Podstawowej w Staninie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Szkoły Podstawowej w Tuchowiczu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Szkoły Podstawowej w Zastawiu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Szkoły Podstawowej w Zagoździu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że mój syn/córka jest (proszę zaznaczyć właściwe X):¹

- osobą bierną zawodowo - osobą ucząca się,	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osobą z niepełnosprawnościami. * Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność.	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Posiadam orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z Publicznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (orzeczenie zgodnie z ustawą Prawo oświatowe)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pochodzę z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci): - do ukończenia 18 r.ż (oświadczenie do wypełnienia) -do ukończenia 25 r.ż - w przypadku, gdy dziecko uczy się w szkole, do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane ukończenie nauki lub w lub w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole wyższej - do końca roku akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki (oświadczenie do wypełnienia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Posiadam status osoby przebywającej w pieczy zastępczej / opuszczającej ww pieczę (zaświadczenie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Posiadam status dziecka pozbawionego całkowicie/ częściowo/ okresowo opieki rodzicielskiej (oświadczenie do wypełnienia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wychowuję się w rodzinie niepełnej (oświadczenie do wypełnienia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych i wobec którego, w tym okresie nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia (decyzja potwierdzająca ww. fakt wraz z oświadczeniem, że nie wydano decyzji o zwrocie pobranego świadczenia) zwrocie pobranego świadczenia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Posiadanie przez ucznia doświadczenia migracji (oświadczenie do wypełnienia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że syn/córka:

ma wykształcenie:	podstawowe (kształcenie w trakcie/ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1	X
-------------------	---	----------

Oświadczam, że jestem (proszę zaznaczyć właściwe X):²

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia. Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
---	---

¹ Uczestnik ma prawo do odmowy podania informacji dot. danych wrażliwych. W takiej sytuacji należy zaznaczyć X pole „ODMOWA”

² Uczestnik ma prawo do odmowy podania informacji dot. danych wrażliwych. W takiej sytuacji należy zaznaczyć X pole „ODMOWA”



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



<p>Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań. Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.</p> <p>1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach).</p> <p>2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).</p> <p>3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)</p> <p>4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej, w tym osoba zamieszkała na terenach wiejskich Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>

.....

Data i podpis rodzica (Matki lub Ojca)/opiekuna prawnego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo mojego syna/mojej córki w projekcie pn. „Edukacja pozaformalna w szkołach podstawowych w Gminie Stanin” / nr projektu FELU.10.03-IZ.00-0039/23 realizowanym przez Gminę Stanin w ramach Działania: FELU.10.03 Kształcenie ogólne, Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2021-2027.

Oświadczam, że mój syn/moja córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające go/ją do udziału w Projekcie:

- a) zamieszkuje w województwie lubelskim w Gminie Stanin w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
- b) jest dzieckiem znajdującym się w niekorzystnej sytuacji społeczno-ekonomicznej, uczącym się w Szkole Podstawowej w Jeleńcu lub w Szkole Podstawowej w Sarnowie lub w Szkole Podstawowej w Staninie lub w Szkole Podstawowej w Tuchowiczu lub w Szkole Podstawowej w Zastawiu lub w Szkole Podstawowej w Zagoździu

Rodzic/opiekun prawny uczestnika/uczestniczki Projektu został uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłasza udział syna/córki w Projekcie.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

„Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych oraz na wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu”.

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

„Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą”.

..... *Data i podpis rodzica (Matki lub Ojca)/opiekuna prawnego*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Edukacja pozaformalna w szkołach podstawowych w Gminie Stanin**” / nr projektu **FELU.10.03-IZ.00-0039/23** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
- 2) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2021-2027 na podstawie:
 - a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - 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 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.),
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- 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. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
- a. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2021-2027, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - b. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt – Gmina Stanin, Stanin nr 62, 21-422 Stanin
 - c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Szkoła Podstawowa w Jeleńcu, Jeleniec 45, 21-421 Tuchowicz; Szkoła Podstawowa w Sarnowie, Sarnów 19B, 21-421 Tuchowicz; Szkoła Podstawowa w Staninie, Stanin 149, 21-422 Stanin; Szkoła Podstawowa w Tuchowiczu, Tuchowicz 66C, 21-421 Tuchowicz; Szkoła Podstawowa w Zastawiu, Zastawie 9, 21-421 Tuchowiczu; Szkoła Podstawowa w Zagoździu, Lipnik 5, 21-421 Tuchowicz. Firmie Project Hub Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu przy ul. Cienistej 3, 60 - 587 Poznań, której zostało powierzone zarządzanie projektem.

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2021-2027 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

- 5) Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021–2027 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 8) Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym CST2021 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027*.
- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
- 11) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 12) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- 13) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
- 14) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
- 15) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 16) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Miejscowość, dn.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

Czytelny podpis rodzica (Matki lub Ojca)

/opiekuna prawnego