

Załącznik 1 – Dane uczestnika Projektu (Dziecko, Rodzic/ Opiekun prawny, Kadra pedagogiczna)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO OBJĘCIA WSPARCIEM	
Tytuł Projektu	Przedszkolaki w Stuchowie
Nr Projektu	FEPZ.06.08-IP.01-0008/24-00
Oś priorytetowa	FEPZ.06.00
Działanie	Działanie 6.8 Edukacja przedszkolna programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU
ZAZNACZAĆ „X”**

I	Dane uczestnika	Obywatelstwo:	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel(ka) kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel(ka) kraju spoza UE / osoba bezpaństwowa									
		Rodzaj uczestnika	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna									
		Imię (imiona)										
		Nazwisko										
		Wiek w chwili przystąpienia do projektu										
		Data urodzenia:										
		Wiek w chwili przystąpienia do projektu										
		PESEL:										
		Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna									
		Wykształcenie:	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) ☐ policealne (wyższe niż średnie, ale nie wyższe) –(ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)									
II	Dane teleadresowe	Województwo:										
		Powiat:										
		Gmina:										
		Miejscowość:										
		Obszar:	☐ Miasto ☐ Wieś									
		Ulica:										
		Nr budynku:										
		Nr lokalu:										
		Kod pocztowy i poczta:	Kod:	Poczta:								

III	Szczegóły wsparcia	Telefon kontaktowy:	
		Adres mailowy (DRUKOWANYMI):	
		Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
		Data zakończenia udziału w projekcie: (Uzupełnia Realizator)	
		Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ OSOBA BIERNA ZAWODOWO , w tym: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu i lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ OSOBA PRACUJĄCA , w tym : ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) Wykonująca zawód: ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego

IV	Status uczestnika projektu	OSOBA OBCEGO POCHODZENIA tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów	☐ TAK ☐ NIE
		OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMOCJI
		OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie	☐ TAK ☐ NIE
		OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	☐ TAK ☐ NIE
		OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMOCJI

Załącznik 2

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU:

- 1) Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
- 2) W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Przedszkolaki w Stuchowie” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie, w czasie trwania realizacji, promocji, ewaluacji i archiwizacji Projektu. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja tych dokumentów odbywać się będzie w taki sposób, aby nie wskazywały na powiązanie z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu).
- 3) W związku z uczestnictwem w Projekcie pn. „Przedszkolaki w Stuchowie” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:
 - a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb uczestnictwa w Projekcie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych – i załączoną KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ;
 - b) zostałem/am poinformowany/a, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Projekcie;
 - c) zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo wglądu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
miejscowość i data.....
czytelny podpis uczestnika projektu.....
*czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego
małoletniego uczestnika projektu*

Załącznik 3

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Imię i nazwisko uczestnika

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

.....
(adres zamieszkania: kod miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

1. Deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie pn. „**Przedszkolaki w Stuchowie**” **FEPZ.06.08-IP.01-0008/24-00** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Działanie 6.8 Edukacja przedszkolna FEPZ 2021-2027, którego realizatorem jest Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie.
2. **Oświadczam, że:**
 - a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „**Przedszkolaki w Stuchowie**” (zwanego dalej „Regulaminem”), akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
 - b) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
4. Zobowiązuję się do bieżącego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie.
5. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć z prowadzonych zajęć.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego
małoletniego uczestnika projektu

Załącznik nr 4 do umowy: Wzór Klauzuli informacyjnej

KLAUZULA INFORMACYJNA

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn „Przedszkolaki w Stuchowie” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Beneficjent tj. **Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie**, który udostępnia dane osobowe innym administratorom danych osobowych zgodnie z przepisami prawa w szczególności na podstawie ustawy wdrożeniowej, w tym; Instytucji Zarządzającej programem Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Zarządowi Województwa Zachodniopomorskiego, Instytucji Pośredniczącej programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa tj. Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu -
.....
..... (nazwa i adres ww. podmiotów).
2. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach FEPZ 2021-2027. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 (FEPZ) na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
 - c) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079 z późn. zm.);
4. Udostępnione przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. Przedszkole miejsce rozwoju kompetencji jutra” , w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach FEPZ 2021-2027.
5. Kategorie danych osobowych, które będą przetwarzane które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
6. Dodatkowo w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

7. Do momentu zakończenia wsparcia nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+. Jednocześnie nie biorę udziału obecnie w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia FEPZ 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
10. W sprawach związanych z moimi danymi mogę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanym adresem poczty elektronicznej:
 - a) iod@tpd.szczecin.pl;
 - b) iod@mfigr.gov.pl
 - c) iod@wup.pl
11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
12. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
13. Przysługuje mi prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
14. Podanie danych jest warunkiem ustawowym, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

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