**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie**

**pn. Poprawa jakości usług edukacyjnych**

Projekt współfinasowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 08.26 Wychowanie przedszkolne OPPT programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza

**I. Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie**

**Dane osobowe kandydata i rodzica/opiekuna prawnego:**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Dane uczestnika ( dziecka )**  |
| **1**  | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  |
| **2** | Obywatelstwo |  |
| **3** | PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **4** | Wiek w chwili przystąpienia do projektu  |  |
| **5** | Płeć \* proszę o postawienie znaku X we właściwym okienku |  *K M* |
| **6** | Obszar zamieszkiwania/uczenia **się**/pracy uczestnika projektu \*niepotrzebne skreślić. | *Kraj………………………………………………………………..**Województwo……………………………………………………..* *Powiat……………………………………………………………..**Gmina……………………………………………………………..**Miejscowość …………………………………………………….**ul. ………………………………………………………………...**Kod pocztowy……………………………………………………..*  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Dane rodzica /opiekuna prawnego uczestnika projektu**  |
| **1**  | Imię i nazwisko  |  |
| **2** | Numer kontaktowy  |  |
| **3.**  | Adres e - mail  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Status uczestnika projektu** *\* proszę o postawienie znaku X we właściwym okienku* |
| ***1*** | Przynależności do mniejszości narodowej lub etnicznej Osoba należąca do mniejszości narodowych i etnicznych, w tym społeczności marginalizowanych. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. | *TAK* | *NIE* |
| ***2*** | Przynależności do migrantów  | *TAK* | *NIE* |
| ***3*** | Obce pochodzenie tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów | *TAK*  | *NIE*  |
| ***4*** | Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe  | *TAK*  | *NIE*  |
| ***5*** | Niepełnosprawność tzn. za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia | *TAK NIE ODMOWA* *PODANIA INFORMACJI* |

*……………………………….. ………………………………………………*

*Miejscowość data Czytelny podpis rodzica / opiekuna*

**II. Klauzula informacyjna dla osób/y, której dane przetwarzane są w ramach realizacji projektu**

*W związku z udziałem Pana/Pani dziecka w realizacji Projektu pn. Poprawa jakości usług edukacyjnych (nr Projektu* *FEKP.08.26.-IZ.00-0011/24 ) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 na podstawie art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO), informuję iż:*

1. *Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Urząd Gminy Rogowo reprezentowanym przez Wójta, ul. Kościelna 8, 88-420 Rogowo będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).*
2. *Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email iod@rogowo.paluki.pl,*
3. *Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Oznacza to, że Pana/Pani dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr FEKP.08.26.-IZ.00-0011/24oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:*
	1. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotycząc 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 Wizowe,*
	2. *Rozporządzenie 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,*
	3. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,*
	4. *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).*
4. *Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr FEKP.08.26.-IZ.00-0011/24 obowiązków w związku z realizacją Projektu nr FEKP.08.26.-IZ.00-0011/24 pn. Poprawa jakości usług edukacyjnych.*
5. *Pana/Pani dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:*
	1. *Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,*
	2. *Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,*
	3. *Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 – Zarządowi Województwa Kujawsko – Pomorskiego, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń*
	4. *Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,.*
6. *Pana/Pani dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, w szczególności na zlecenie InstytucjiZarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 lub Beneficjenta.*
7. *Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
8. *Pana/Pani dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.*
9. *Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.*
10. *W każdym czasie przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania.*
11. *Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.*
12. *Jeżeli uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.*
13. *Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwość udziału w realizacji Projektu.*

*Zapoznałem się/zapoznałam się*

1. *…………………………………*
2. *…………………………………*

*(czytelny podpis rodziców /opiekunów)*

*…………………………….*

 *Miejscowość , data*

III. **Oświadczenia/ Zgody**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu pn. „Poprawa jakości usług edukacyjnych ”.
2. Oświadczam, że moje dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie oraz składam poprawnie wypełnianą dokumentację projektową tj. Formularz zgłoszeniowy.
3. Deklaruję chęć aktywnego udziału mojego dziecka we wszystkich zaproponowanych w ramach projektu formach wsparcia.
4. Oświadczam, że moje dziecko nie korzysta z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i priorytetach w okresie realizacji projektu.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż projekt jest współfinasowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie/upowszechnianie wizerunku mojego dziecka przez Gminę Rogowo określonych prawem obowiązków wynikających z realizacji projektu np. w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2509 z późn. zm.).

 *1. …………………………………*

*………………………… 2. …………………..……………*

*Miejscowość , data (czytelny podpis rodziców /opiekunów)*