

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Uczeń KSN na przyszłym rynku pracy”

realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Celem projektu jest rozwijanie u uczniów kompetencji kluczowych na rynku pracy: rozwinięcie kompetencji informatycznych, kreatywności uczniów, w oparciu o zasady bezpiecznego korzystania z nowoczesnych technologii, rozwinięcie kompetencji przyrodniczo-matematycznych uczniów poprzez nauczanie oparte na metodzie eksperymentu, poprawa umiejętności uczenia się przez ucznia, wsparcie ucznia poprzez indywidualizację pracy.

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(PESEL dziecka)

.....
(adres)

Oświadczam, że:

1. Zostałem(am) poinformowany(a) o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Moje dziecko będzie systematycznie uczestniczyło w działaniach realizowanych w ramach Projektu, biorąc udział w zajęciach

-
3. Dane zawarte w oświadczeniu zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym.
 4. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 poz. 926 tekst jednolity) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, na potrzeby rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji Projektu.
 5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych przeprowadzonych w trakcie realizacji Projektu i w okresie do 6-ciu miesięcy po jego zakończeniu.
 6. Zobowiązuję się poinformować o zmianach dotyczących danych osobowych.
 7. Wyrażam zgodę na publikowanie na stronie internetowej szkoły zdjęć, na których jest widoczne moje dziecko. Jestem świadomy (a), iż zdjęcia te służyć mają jako dokumentacja i promocja projektu, w którym bierze udział moje dziecko.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem mojego dziecka do Projektu **Uczeń KSN na przyszłym rynku pracy** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. **dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu *Uczeń KSN na przyszłym rynku pracy***, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), współfinansowanego z EFS oraz zapewnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS,
2. dane osobowe mojego dziecka zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Pomorskiego, beneficjentowi realizującemu Projekt – Katolickim Szkołom Niepublicznym w Pruszczu Gdańskim oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane osobowe mojego dziecka mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, lub beneficjenta. Dane osobowe mojego dziecka mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020,
3. Dane mojego dziecka umieszczone w zbiorze: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5 w Warszawie (00-507),
4. Dane mojego dziecka umieszczone w zbiorze: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych, administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810),
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 ich poprawiania.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)