



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

Uczeń/Uczennica

(nazwisko i imię ucznia/uczennicy)

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

Szkoła.....

.....

(pełna nazwa Szkoły, miejscowość)

Nazwisko i imię opiekuna prawnego.....

Dane kontaktowe opiekuna prawnego.....

.....

(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod, miejscowość)

.....

(nr tel. stacjonarnego)

(nr tel. komórkowego)

(adres e-mail)

1. Deklaruję udział mojego dziecka w Projekcie „Wzmocnienie potencjału szkolnictwa zawodowego w mieście Siemianowice Śląskie”.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem i akceptuję jego warunki.
3. Oświadczam, że moje dziecko spełnia warunki dotyczące uczestnictwa w Projekcie.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka dla celów działań informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją Projektu.
5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.



7. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

- a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
- NIE
 - ODMOWA PODANIA INFORMACJI
 - TAK
- b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- NIE
 - TAK
- c) Osoba z niepełnosprawnościami
- NIE
 - ODMOWA ODPOWIEDZI
 - TAK
- d) Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej
- NIE
 - ODMOWA ODPOWIEDZI
 - TAK

Siemianowice Śląskie, dn.

.....

Czytelny podpis opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem

(imię i nazwisko uczestnika projektu)

do projektu „*Wzmocnienie potencjału szkolnictwa zawodowego w mieście Siemianowice Śląskie*” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
 - udzielenia wsparcia
 - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
 - monitoringu
 - ewaluacji
 - kontroli
 - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
 - sprawozdawczości
 - rozliczenia projektu
 - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
 - zachowania trwałości projektu
 - archiwizacji
 - badań i analiz.
4. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:

- a. art. 125 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b. art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Siemianowice Śląskie.
 6. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
 7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
 8. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 9. Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
 10. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
 11. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

1. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem*.
2. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem*.
3. Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta

Siemianowice Śląskie, dn.

.....
*Czytelny podpis***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, nr PESEL, adresu, nr telefonu, adresu e-mail zawartych w Deklaracji uczestnictwa w projekcie, w celu przystąpienia do udziału w projekcie pn., „Wzmocnienie potencjału szkolnictwa zawodowego w mieście Siemianowice Śląskie”

.....
data i podpis**

Na podstawie art. 7 ust. 3 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) ma Pan/Pani prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).*

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