***Załącznik nr 2***

***do Regulaminu rekrutacji do projektu***

***pn. ,,Sensoryczno - integracyjne Przedszkole w Nowym Sączu”***

**Formularz zgłoszenia dziecka do projektu**

**pn. ,,Sensoryczno - integracyjne Przedszkole w Nowym Sączu”**

Imię (imiona) ………………………………………………….

Nazwisko……………………………………………………….

Płeć:  kobieta  mężczyzna

PESEL …………..…………………………….… Wiek……………………………………

Adres zamieszkania:  miasto  wieś

…………………………………………………………………………………………………………..

(ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy ………………………… Miejscowość/ poczta…..………………………………………………

Województwo………………………………………………………………………………………………………

Nr tel. stacjonarnego …………………………..Nr tel. komórkowego ….…………………………………….

E-mail …………………………………………………………………………

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji do projektu pn. ,,Sensoryczno - integracyjne Przedszkole w Nowym Sączu”*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………......*  *Data* | *.................................……………………………………............*  *imi*ę *i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka*  */prosz*ę *wypełni*ć *drukowanymi literami* | *.....…………………………………….*  *czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka* |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

***pn. ,,Sensoryczno - integracyjne Przedszkole w Nowym Sączu”***

Ja, niżej podpisana/y

………………………………………………………………………………………………………….  
*(imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)*

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka …………………………………………………………………..……… (imię i nazwisko) w projekcie nr RPMP.10.01.02-12-0117/19 pn. ,,Sensoryczno - integracyjne Przedszkole w Nowym Sączu” realizowanym w ramach Poddziałania 10.1.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
2. Potwierdzam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym w trakcie projektu i po jego zakończeniu.
4. Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie złożę następujące dokumenty:
   1. ,,Oświadczenie uczestnika projektu” – stanowiące Załącznik nr 4 do Załącznika nr 4 Zasady przetwarzania danych osobowych do Uchwały Nr 896/18 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 24 maja 2018 roku;
   2. wypełniony formularz ,,Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania” - Dane uczestników indywidualnych – stanowiący Załącznik nr 3 do Załącznika nr 4 Zasady przetwarzania danych osobowych do Uchwały Nr 896/18 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 24 maja 2018 roku.
5. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 10, Działania 10.1, Poddziałania 10.1.2.
6. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Nowy Sącz , …………………………………………………………………….

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

Załącznik nr 4:

Oświadczenie uczestnika Projektu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. ,,Sensoryczno - integracyjne Przedszkole w Nowym Sączu” nr RPMP.10.01.02-12-0117/19

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014–2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
   1. 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 uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
   2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
   3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
   4. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. ,,Sensoryczno - integracyjne Przedszkole w Nowym Sączu” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31- 358 Kraków (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt – Katolickie Niepubliczne Przedszkole im. Ojca Pio Katarzyna Jodłowska , ul. Węgierska 216, 33-300 Nowy Sącz oraz partnerowi projektu – Stowarzyszeniu STOPIL, ul. Jana Pawła 23/211, 33-300 Nowy Sącz oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – nie dotyczy (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[1]](#footnote-1), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później[[2]](#footnote-2);
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam,  
    iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;
14. ~~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~~~~[[3]](#footnote-3)~~~~;~~
15. ~~w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy~~~~[[4]](#footnote-4)~~~~;~~
16. ~~do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)~~~~[[5]](#footnote-5)~~~~.~~

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

Załącznik nr 3:

Zakres danych osobowych

powierzonych do przetwarzania

**Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania w Centralnym systemie teleinformatycznym**

**Dane uczestników indywidualnych (dane dziecka)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj POLSKA |
| 2 | Rodzaj uczestnika – nie dotyczy |
| 3 | Nazwa instytucji – nie dotyczy |
| 4 | Imię |
| 5 | Nazwisko |
| 6 | PESEL |
| 7 | Płeć |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| 9 | Wykształcenie – nie dotyczy |
| 10 | Województwo |
| 11 | Powiat |
| 12 | Gmina |
| 13 | Miejscowość |
| 14 | Ulica |
| 15 | Nr budynku |
| 16 | Nr lokalu |
| 17 | Kod pocztowy |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) – nie dotyczy |
| 19 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia TAK NIE odmawiam udzielenia odpowiedzi |
| 20 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  TAK NIE odmawiam udzielenia odpowiedzi |
| 21 | Osoba z niepełnosprawnościami TAK NIE |
| 22 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  TAK NIE odmawiam udzielenia odpowiedzi |

1. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014–2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014–2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.

   2 Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

   3 Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

   4 Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

   5 Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)