Załącznik nr 1.1

do REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00

# **KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY (do wypełnienia w wersji elektronicznej)**

**do udziału dziecka w projekcie** **„INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca”, który realizowany jest przez Gminę Stężyca (zwanego dalej Projektem) w partnerstwie ze Stowarzyszeniem „Remedium” z siedzibą w Sadlinkach, 82-522 Sadlinki, ul. Jaworowa 9.**

Projekt „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00 współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego Pomorza EFS+, Działania nr 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.

## **INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA KWESTIONARIUSZA ZGŁOSZENIOWEGO**

W celu ułatwienia wypełniania kwestionariuszy zgłoszeniowych jest możliwość:

1. wypełnienia, zapisu i przesłania podpisanego kwestionariusza w formie elektronicznej z poziomu własnego komputera,
2. wypełnienia, zapisu, wydrukowania i podpisania kwestionariusza w wersji papierowej z poziomu własnego komputera

**JAK WYPEŁNIĆ KWESTIONARIUSZ**

Zaleca się wypełniać kwestionariusz dużymi literami (włączony Caps Lock). Kwestionariusz można wypełniać posuwając się korzystając z kursora myszki lub za pomocą klawiatury. Należy wypełnić wszystkie puste pola. W przypadku pytań zamkniętych należy odpowiedzieć TAK lub NIE lub NIE DOTYCZY[[1]](#footnote-1).

## **INFORMACJE WSTĘPNE**

Imię i nazwisko dziecka:

Szkoła, do której uczęszcza dziecko:

1. Deklaruję chęć uczestnictwa dziecka w niżej wybranych zajęciach dodatkowych realizowanych w Projekcie (proszę wpisać **TAK** lub **NIE** przy wybranych zajęciach):
	1. Zajęcia podnoszące kompetencje kluczowe uczniów/uczennic:
2. zajęcia komputerowe:
3. zajęcia z kodowania i programowania:
4. zajęcia projektowania grafik i podstawy obróbki zdjęć:
5. warsztaty matematyczne:
6. warsztaty naukowo-techniczne:
7. warsztaty przyrodnicze:
8. warsztaty fizyczne:
9. warsztaty chemiczne:
10. warsztaty dyskusyjne:

2.2 zajęcia z budowania tożsamości regionalnej uczniów/uczennic:

1. zajęcia z języka kaszubskiego:
2. zajęcia żeglarskie:
3. warsztaty teatralne:
	1. zajęcia rozwijające umiejętności związane z wyborem ścieżek edukacyjno-zawodowych:
4. zajęcia z doradcą zawodowym:
5. zajęcia z przedsiębiorczości:
6. zajęcia ze sztuki porozumiewania się – warsztaty z komunikacji:
7. warsztaty radzenia sobie ze stresem:
	1. zajęcia specjalistyczne wyrównujące szanse edukacyjno-zawodowe:
8. zajęcia psychologiczne:
9. zajęcia TUS:
10. zajęcia logopedyczne:
11. zajęcia z gimnastyki korekcyjnej:
12. zajęcia z języka polskiego dla uczniów/uczennic z doświadczeniem migracji:

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka:

## **INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**

### **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) dziecka |  |
| Nazwisko dziecka |  |
| PESEL dziecka |  |
| Obywatelstwo dziecka |  |
| Płeć (proszę odpowiedzieć TAK lub NIE) | KOBIETA:MĘŻCZYZNA: |
| Wykształcenie (proszę odpowiedzieć TAK lub NIE) | NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE: |
| Rodzaj uczestnika (proszę wpisać TAK lub NIE) | INDYWIDUALNY: |

### **DANE TELEADRESOWE**

| Kraj |  |
| --- | --- |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego dziecka |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna prawnego dziecka |  |

### **SZCZEGÓŁY WSPARCIA**

| Planowana data zakończenia edukacji dziecka w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |  |
| --- | --- |
| Status uczestnika/uczestniczki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (proszę wpisać TAK lub NIE) | OSOBA BIERNA ZAWODOWO – UCZĄCA SIĘ:  |

### **STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (proszę wpisać TAK lub NIE lub ODMOWA PODANIA INFORMACJI) | W przypadku wpisania „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego status:  |
| --- | --- |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (proszę wpisać TAK lub NIE) | W przypadku wpisania „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego status:  |
| Osoba z niepełnosprawnościami (proszę wpisać TAK lub NIE lub ODMOWA PODANIA INFORMACJI) | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie niepełnosprawności:  |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (proszę wpisać TAK lub NIE lub ODMOWA PODANIA INFORMACJI) |  |

### **POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**

Proszę o wskazanie, jeśli do udziału w Projekcie potrzebne będzie zapewnienie następujących udogodnień (proszę wpisać TAK lub NIE):

1. inny kontrast druku:
2. możliwość skorzystania z pętli indukcyjnej:
3. asystent osoby z niepełnosprawnością:
4. dostępność tłumaczenia na język migowy:
5. informacje w polskim języku migowym:
6. tłumacz języka migowego:
7. video z napisami w języku łatwym oraz z tłumaczeniem polskiego języka migowego:
8. inne, proszę podać jakie:
9. nie dotyczy:

### **KRYTERIA DOSTĘPU NA ZAJĘCIA PODNOSZĄCE KOMPETENCJE KLUCZOWE, KOMPETENCJE STEAM I DORADZTWO ZAWODOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko uczęszczające do szkoły podstawowej objętej Projektem (proszę wpisać TAK lub NIE) |  |
| Złożenie prawidłowo wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych (proszę wpisać TAK lub NIE) |  |

### **KRYTERIA PREMIUJĄCE NA ZAJĘCIA PODNOSZĄCE KOMPETENCJE KLUCZOWE, KOMPETENCJE STEAM I DORADZTWO ZAWODOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Trudna sytuacja finansowa - zaświadczenie z GOPS-u (proszę wpisać TAK lub NIE) | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego trudną sytuację finansową: |
| Orzeczenie o niepełnosprawności/ opina Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej/opinia kadry szkoły (IPET/WOPFU) (proszę wpisać TAK lub NIE) | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności/opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej/opinii kadry szkoły (IPET/WOPFU): |
| Zalecenie nauczyciela o potrzebie udziału w projekcie, opinia wychowawcy (proszę wpisać TAK lub NIE) | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii zaleceń nauczyciela: |
| Wolontariat (proszę wpisać TAK lub NIE) | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego wolontariat: |

### **KRYTERIA DOSTĘPU NA ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE**

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko uczęszczające do szkoły podstawowej objętej Projektem (proszę wpisać TAK lub NIE) |  |
| Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności, opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, status dziecka z doświadczeniem migracji, zalecenie kadry szkoły (proszę wpisać TAK lub NIE) | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego posiadanie orzeczenia, opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, statusu dziecka z doświadczeniem migracji, zalecenia kadry szkoły: |
| Złożenie prawidłowo wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych (proszę wpisać TAK lub NIE) |  |

### **KRYTERIA PREMIUJĄCE NA ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE**

|  |  |
| --- | --- |
| Orzeczenie o niepełnosprawności | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności: |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego: |
| Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego posiadanie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej: |
| Doświadczenie migracji | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego doświadczenie migracji: |

## **OŚWIADCZENIA**

1. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz oświadczam, że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o każdorazowej zmianie danych kontaktowych zawartych w niniejszym Kwestionariuszu.
4. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że projekt „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
5. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w projekcie „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca”.
6. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
7. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowana/poinformowany, że odmowa podania informacji dotyczących danych osobowych szczególnej kategorii uczestnika/uczestniczki projektu, o której mowa w art. 9[[2]](#footnote-2) 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności mojego dziecka oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie.
8. Oświadczam, że zostałem/zostałam zapoznany/zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka:

#

## **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust 1 i ust. 2 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 jako: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych są:
	1. Gmina Stężyca będąca Beneficjentem projektu z siedzibą przy ul. Parkowej 1 w Stężycy (83-322). Dane kontaktowe: tel. 58 882 89 40, e-mail: stezyca@gminastezyca.pl;
	2. Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810). Dane kontaktowe: 58 326 81 90;
	3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Administratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony danych Osobowych do kontaktu w sprawach ochrony danych osobowych. Dane kontaktowe inspektorów ochrony danych:
	1. Gmina Stężyca to e-mail: inspektor@cbi24.pl;
	2. Zarząd Województwa Pomorskiego to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518;
	3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego to e-mail: iod@mfipr.gov.pl
3. Celem przetwarzania danych osobowych przez:
	1. Gminę Stężyca jest wykonywanie obowiązków beneficjenta projektu w zakresie realizacji projektu „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (dalej zwanego FEP 2021-2027). Następnie Pani/Pana oraz dane dziecka będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO;
	2. Zarząd Województwa Pomorskiego jest wykonywanie obowiązków Instytucji Zarządzającej w zakresie realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, dalej zwanego „FEP 2021-2027”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, płatności ze środków europejskich i krajowego współfinansowania, dochodzenie zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzenie postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych i edukacyjnych w ramach FEP 2021-2027 współfinansowanego z EFS+ i EFRR; rejestrowania i przechowywania w formie elektronicznej za pomocą CST2021 danych dotyczących każdej operacji, niezbędnych do wykonywania funkcji Instytucji Zarządzającej. Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c);
	3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego w celu wykonywania ustawowych zadań państwa członkowskiego w procesie aplikowania o środki unijne.
4. Dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079) oraz stronom i innym uczestnikom postępowań związanych z dochodzeniem zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzonych postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków. Dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (tj. podmiotom wspierającym systemy informatyczne, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Gminy Stężyca, Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją FEP 2021-2027). Wskazane podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu czy na stronie internetowej programu regionalnego FEP 2021-2027. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.). Bieg okresu, o którym mowa powyżej zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w projekcie albo na wniosek Komisji Europejskiej, zgodnie z art. 82 ust. 2 ww. rozporządzenia.
6. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków Administratorów związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach FEP 2021-2027. Jest Pani/Pan zobowiązany/zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

## **ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[3]](#footnote-3) na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka

**Imię i nazwisko dziecka:**

utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Gminę Stężyca, Partnera Projektu oraz Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027 poprzez udostępnianie: w mediach społecznościowych, na stronach internetowych, na kanale youtube.com, na prezentacjach podczas eventów promujących Projekt w ramach Funduszy Europejskich, w programach telewizyjnych, na publikacjach i ulotkach w celu promocji Projektu w ramach Funduszy Europejskich: „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00 realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 24 z późn. zm.).

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka:

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych będzie Gmina Stężyca będąca beneficjentem Projektu, mająca siedzibę przy ul. Parkowej 1 w Stężycy (83-322).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe w postaci wizerunku Pani/Pana dziecka utrwalone podczas realizacji Projektu „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” będą przetwarzane w celu promocji Projektu realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach promocji Funduszy Europejskich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą) w związku z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgodę na przetwarzanie wizerunku mogę cofnąć w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia o cofnięciu zgody na adres: stezyca@gminastezyca.pl.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1. Dane osobowe w postaci wizerunku Pani/Pana dziecka zostały powierzone do przetwarzania partnerowi realizującemu Projekt - Stowarzyszenie „Remedium” z siedzibą w Sadlinkach (82-522) przy ul. Jaworowej 9 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane wizerunkowe będą przekazywane Instytucji Zarządzającej tj. Zarządowi Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810, ul. Okopowa 21/27. Ponadto odbiorcami danych osobowych Pani/ Pana dziecka będą podmioty, którym administrator zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
2. Dane osobowe w postacie wizerunku Pani/Pana dziecka będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych albo do momentu cofnięcia przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
3. Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do treści danych osobowych Pana/Pani dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
4. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku dziecka narusza przepisy RODO.
5. Podanie danych osobowych w postacie wizerunku Pani/Pana dziecka jest dobrowolne, odmowa udzielenia przeze mnie zgody na publikację wizerunku nie wyklucza z możliwości uczestnictwa w powyższym projekcie. Konsekwencją niewyrażenia zgody na publikację wizerunku będzie brak możliwości jego opublikowania na wskazanych miejscach.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka:

## **DECYZJA REKRUTACYJNA (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)**

Tytuł projektu „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca”

Nr projektu FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00

Decyzją Komisji rekrutacyjnej (imię i nazwisko dziecka):

* zostało zakwalifikowane do udziału w zajęciach dodatkowych realizowanych w Projekcie, w tym:
	1. zajęcia podnoszące kompetencje kluczowe uczniów/uczennic:
* zajęcia komputerowe,
* zajęcia z kodowania i programowania,
* zajęcia projektowania grafik i podstawy obróbki zdjęć,
* warsztaty matematyczne,
* warsztaty naukowo-techniczne,
* warsztaty przyrodnicze,
* warsztaty fizyczne,
* warsztaty chemiczne,
* warsztaty dyskusyjne,
	1. zajęcia z budowania tożsamości regionalnej uczniów/uczennic:
* zajęcia z języka kaszubskiego,
* zajęcia żeglarskie,
* warsztaty teatralne,
	1. zajęcia rozwijające umiejętności związane z wyborem ścieżek edukacyjno-zawodowych:
* zajęcia z doradcą zawodowym,
* zajęcia z przedsiębiorczości,
* zajęcia ze sztuki porozumiewania się – warsztaty z komunikacji,
* warsztaty radzenia sobie ze stresem,
	1. zajęcia specjalistyczne wyrównujące szanse edukacyjno-zawodowe:
* zajęcia psychologiczne,
* zajęcia TUS,
* zajęcia logopedyczne,
* zajęcia z gimnastyki korekcyjnej,
* zajęcia z języka polskiego dla uczniów/uczennic z doświadczeniem migracji,
* nie zostało zakwalifikowane do udziału w Projekcie,

uzasadnienie decyzji: ……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Oświadczam, że …………………………………………….………………….. (imię i nazwisko dziecka) spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.

3. Dokument potwierdzający status uczestnika/uczestniczki w chwili przystąpienia do projektu:

* kserokopia orzeczenia/opinii/innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność uczestnika/uczestniczki projektu,
* kserokopia dokumentu potwierdzającego, że uczestnik/uczestniczka projektu należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem, osobą obcego pochodzenia,
* kserokopia dokumentu potwierdzającego/oświadczenie potwierdzające, że uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
* kserokopia dokumentu potwierdzającego trudną sytuację finansową,
* kserokopia opinii z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
* kserokopia opinii kadry szkoły,
* kserokopia dokumentu potwierdzającego wolontariat,
* kserokopia zalecenia nauczyciela potwierdzającego potrzebę udziału w projekcie,
* kserokopia orzeczenia potwierdzającego potrzebę kształcenia specjalnego,
* inny dokument (proszę wpisać jaki) …………………………………………………………………………,
* nie dotyczy.

Miejscowość i data:

Podpis i pieczątka przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej – Dyrektora szkoły:

**UWAGA!** Jeżeli w Kwestionariuszu w części III DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU, w pkt. 4 STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU oraz w pkt. 6 KRYTERIA DOSTĘPU NA ZAJĘCIA PODNOSZĄCE KOMPETENCJE KLUCZOWE, KOMPETENCJE STEAM I DORADZTWO ZAWODOWE pkt. 7 KRYTERIA PREMIUJĄCE NA ZAJĘCIA PODNOSZĄCE KOMPETENCJE KLUCZOWE, KOMPETENCJE STEAM I DORADZTWO ZAWODOWE, w pkt. 8 KRYTERIA DOSTĘPU NA ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE oraz w pkt. 9 KRYTERIA PREMIUJĄCE UCZNIÓW NA ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE zaznaczono jakąkolwiek odpowiedź „TAK” konieczne jest dołączenie dokumentu potwierdzającego podaną informację.

**UWAGA:** W przypadku kserokopii dokumentu – potwierdzenie za zgodność z oryginałem przez osobę, która przyjęła kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu.

1. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. Dane osobowe dot. pochodzenia rasowego lub etnicznego, poglądów politycznych, przekonań religijnych lub światopoglądowych, przynależności do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)