



Załącznik nr 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 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.

I. INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA KWESTIONARIUSZA ZGŁOSZENIOWEGO

Proszę o wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego drukowanymi literami.

II. 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 o postawienie znaku „X” przy wybranych zajęciach):

a) 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,
- b) zajęcia z budowania tożsamości regionalnej uczniów/uczennic:
- ☐ zajęcia z języka kaszubskiego,
 - ☐ zajęcia żeglarskie,
 - ☐ warsztaty teatralne,
- c) 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,
- d) 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,

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka



III. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

1. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU	
Imię (imiona) dziecka	
Nazwisko dziecka	
PESEL dziecka	
Obywatelstwo dziecka	
Płeć	☐ KOBIEȚA ☐ MĘŻCZYZNA
Wykształcenie	☐ NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE
Rodzaj uczestnika	☐ INDYWIDUALNY
2. 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	
3. 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	☐ OSOBA BIERNA ZAWODOWO – UCZĄCA SIĘ
4. STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego status ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu/oświadczenia potwierdzającego status ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie niepełnosprawności



	☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI



5. POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Proszę o wskazanie, jeśli do udziału w Projekcie potrzebne będzie zapewnienie następujących udogodnień	☐ INNY KONTRAST DRUKU ☐ MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z PĘTLI INDUKCYJNEJ ☐ ASYSTENT OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ☐ DOSTĘPNOŚĆ TŁUMACZENIA NA JĘZYK MIGOWY ☐ INFORMACJE W POLSKIM JĘZYKU MIGOWYM ☐ TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO ☐ VIDEO Z NAPISAMI W JĘZYKU ŁATWYM ORAZ Z TŁUMACZENIEM POLSKIEGO JĘZYKA MIGOWEGO ☐ INNE, PROSZĘ PODAĆ JAKIE ☐ NIE DOTYCZY
--	--

6. KRYTERIA DOSTĘPU NA ZAJĘCIA PODNOSZĄCE KOMPETENCJE KLUCZOWE, KOMPETENCJE STEAM I DORADZTWO ZAWODOWE

Dziecko uczęszczające do szkoły podstawowej objętej Projektem	☐ TAK ☐ NIE
Złożenie prawidłowo wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych	☐ TAK ☐ NIE

7. KRYTERIA PREMIUJĄCE NA ZAJĘCIA PODNOSZĄCE KOMPETENCJE KLUCZOWE, KOMPETENCJE STEAM I DORADZTWO ZAWODOWE

Trudna sytuacja finansowa (zaświadczenie GOPS-u)	☐ TAK
--	---



	W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego trudną sytuację finansową ☐ NIE
Orzeczenie o niepełnosprawności/ opinia Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej/opinia kadry szkoły (IPET/WOPFU)	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności/opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej/opinii kadry szkoły (IPET/WOPFU) ☐ NIE
Zalecenie nauczyciela o potrzebie udziału w projekcie, opinia wychowawcy	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii zaleceń nauczyciela ☐ NIE
Wolontariat	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego wolontariat ☐ NIE
8. KRYTERIA DOSTĘPU NA ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE	
Dziecko uczęszczające do szkoły podstawowej objętej Projektem	☐ TAK ☐ NIE
Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności, opinię Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej, status dziecka z doświadczeniem migracji, zalecenie kadry szkoły	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego posiadanie orzeczenia, opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, statusu dziecka z doświadczeniem migracji, zalecenie kadry szkoły



	☐ NIE
Złożenie prawidłowo wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych	☐ TAK ☐ NIE
9. KRYTERIA PREMIUJĄCE NA ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE	
Orzeczenie o niepełnosprawności	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności ☐ NIE
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ☐ NIE
Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego posiadanie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ☐ NIE
Doświadczenie migracji	☐ TAK W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego doświadczenie migracji ☐ NIE

IV. 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 Stężycza” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

5. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w projekcie „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężycza”.
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 zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że odmowa podania informacji dotyczących danych osobowych szczególnej kategorii uczestnika/uczestniczki projektu, o której mowa w art. 9* 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.

* Dane osobowe dot. pochodzenia rasowego lub etnicznego, poglądów politycznych, przekonań religijnych lub światopoglądowych, przynależności do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka



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



V. 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:
 - a) 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;
 - b) 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;
 - c) 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:
 - a) Gmina Stężyca to e-mail: inspektor@cbi24.pl;
 - b) Zarząd Województwa Pomorskiego to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518;
 - c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego to e-mail: iod@mfi.gov.pl
3. Celem przetwarzania danych osobowych przez:
 - a) 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;



- b) 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 RODO;
- c) 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.



VI. ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* 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 FEP.M.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 ze zm.).

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

* Niepotrzebne skreślić



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 e-mail: stezyca@gminastezyca.pl.
Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
4. 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.
5. Dane osobowe w postaci 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.



6. Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do treści danych osobowych Pana/Pani dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. 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.
8. Podanie danych osobowych w postaci 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

* Niepotrzebne skreślić



VII. DECYZJA REKRUTACYJNA (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)

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

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

1. Decyzją Komisji rekrutacyjnej (imię i nazwisko dziecka)

☐ zostało zakwalifikowane do udziału w zajęciach dodatkowych realizowanych w ramach Projektu, w tym:

a) 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,

b) zajęcia z budowania tożsamości regionalnej uczniów/uczennic:

- ☐ zajęcia z języka kaszubskiego,
- ☐ zajęcia żeglarskie,
- ☐ warsztaty teatralne,

c) 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,

d) 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, 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 pieczętka 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, w 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 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.