

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

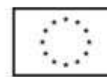
Projekt „Utworzenie świetlic środowiskowych w gminie Nowa Słupia”
nr RPSW.09.02.01-26-0030/18-00 realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Świętokrzyskiego, Poddziałanie 9.2.1

Proszę wypełniać jedynie białe pola			
Dane dziecka	Imię/Imiona		
	Nazwisko		
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
	Numer PESEL		
	Wiek		
Oświadczam, iż dziecko mieszka na obszarze:		<input type="checkbox"/> miejskim <i>(obszar położony w granicach administracyjnych miast)</i>	<input type="checkbox"/> wiejskim <i>(teren położony poza granicami administracyjnymi miast)</i>
Adres zamieszkania i dane kontaktowe	Ulica		
	Numer domu		
	Numer lokalu		
	Miejscowość		
	Kod pocztowy		
	Województwo	Świętokrzyskie	
	Powiat	Kielecki	
	Gmina:	Nowa Słupia	
	Telefon stacjonarny/komórkowy		
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Szkoła, do której uczęszcza dziecko:		
Klasa, w której uczy się dziecko:		

Oświadczenia o sytuacji społecznej		
<i>(proszę zakreślić pole „tak”, „nie” lub „odmawiam”; proszę odpowiedzieć na wszystkie pytania):</i>		
Pouczony/a, o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kk za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że:		
Rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej (świadczenie 500+ nie jest świadczeniem z pomocy społecznej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Rodzina korzysta ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Rodzina kwalifikuje się do wsparcia z pomocy społecznej z co najmniej jednego z poniższych powodów:

• ubóstwa,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
• sieroctwa,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
• bezrobocia,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
• niepełnosprawności,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
• przemocy, alkoholizmu, itp.,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
• długotrwałej lub ciężkiej choroby,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
• wielodzietności,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
• bycia rodziną niepełną,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
• zdarzenia losowego, sytuacji kryzysowej,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
• klęski żywiołowej.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Dziecko przebywa w pieczy zastępczej <i>(dziecko przebywa w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka)</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Dziecko posiada inne orzeczenie lub opinię z poradni pedagogicznej lub specjalistycznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jeżeli dziecko posiada inną opinię/ orzeczenie, proszę wpisać kto ją wydał i z jakiego powodu	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Dziecko przynależy do mniejszości etnicznej, narodowej, jest migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Dziecko jest osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie



Dziecko jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
--	--	------------------------------	------------------------------

Pozostałe oświadczenia

Proszę wykreślić stosowną opcję w punkcie 6 (oświadczenie o utrwalaniu wizerunku)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „Utworzenie świetlic środowiskowych w gminie Nowa Słupia”.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Utworzenie świetlic środowiskowych w gminie Nowa Słupia”, akceptuję jego warunki i oświadczam, iż zgodnie z wymogami moje dziecko jest uprawnione do uczestnictwa w nim.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na podstawie umowy z Zarządem Województwa Świętokrzyskiego.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i innych badaniach ewaluacyjnych.
5. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
6. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
7. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *** na nieodpłatne utrwalenie wizerunku mojego dziecka, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji działań bądź w celu promocji projektu. Ponadto, **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *** na nieodpłatne rozpowszechnianie przez realizatora projektu mojego wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji projektu.
8. Oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA
WYPEŁNIENIA FORMULARZA)

.....
(CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA /
OPIEKUNA PRAWNEGO **)

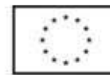
*** niepotrzebne skreślić**

**** W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU, OŚWIADCZENIE PODPISUJE RODZIC / OPIEKUN PRAWNY**

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Utworzenie świetlic środowiskowych w gminie Nowa Słupia”, nr RPSW.09.02.01-26-0030/18-00, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla Zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielce 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla Zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
 - a) udzielenia wsparcia,
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - c) monitoringu,
 - d) ewaluacji,
 - e) kontroli,
 - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) zachowania trwałości projektu,
 - j) archiwizacji.
- 4) 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 z dnia 27 kwietnia 2016 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)

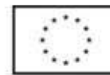


- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Gminnemu Ośrodkowi Kultury Sportu i Turystyki w Rudkach (ul. Staszica 8, 26-006 Nowa Słupia) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -
Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
- 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. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 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) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „Utworzenie świetlic środowiskowych w gminie Nowa Słupia”, nr RPSW.09.02.01-26-0030/18-00 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU /
OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA **

*** W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU, OŚWIADCZENIE PODPISUJE RODZIC / OPIEKUN PRAWNY**



UWAGA – DEKLARACJA UCZESTNICTWA NIE POWINNA BYĆ WYPEŁNIANA RAZEM Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM.

JEST ONA UZUPEŁNIANA NA PIERWSZYCH ZAJĘCIACH W PROJEKCIE.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

Deklaruję udział mojego dziecka w projekcie „Utworzenie świetlic środowiskowych w gminie Nowa Słupia”, nr RPSW.09.02.01-26-0030/18-00, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Poddziałanie 9.2.1 - przez Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Turystyki w Rudkach (ul. Staszica 8, 26-006 Nowa Słupia)

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA PIERWSZYCH ZAJĘĆ
UCZESTNIKA)

.....
(CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA /
OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA *)

*** W PRZYPADKU NIEPEŁNOLETNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU, DEKLARACJĘ PODPISUJE RODZIC / OPIEKUN PRAWNY**

UWAGA – DEKLARACJA UCZESTNICTWA NIE POWINNA BYĆ WYPEŁNIANA RAZEM Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM.

JEST ONA UZUPEŁNIANA NA PIERWSZYCH ZAJĘCIACH W PROJEKCIE.