*Załącznik nr 2b do Regulaminu*

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z danymi uczestnika**

 **„Mała Szkoła Drogą do Sukcesu”**

nr projektu: RPWM.02.02.02-28-0014/16

1. Ja niżej podpisana/y deklaruję udział w projekcie **„Mała Szkoła Drogą do Sukcesu”
(nr** RPWM.02.02.02-28-0014/16) realizowanym przez Gminę Młynary – Szkołę Podstawową
w Błudowie
2. Oświadczam, że zgodnie z otrzymaną decyzją Komisji Rekrutacyjnej spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj.:
3. jestem rodzicem dziecka uczącego się w Szkole Podstawowej w Błudowie
4. wyraziłem chęć uczestnictwa w Projekcie.
5. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie Projektu i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do udziału w których zostałam/em zakwalifikowana/y.
6. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
7. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
8. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
9. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych,
w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.
10. Postanowienia końcowe:
11. zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin projektu,
12. Szkoła Podstawowa w Błudowie zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu,
13. w sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje koordynator Projektu,
14. deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.

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

 (Miejscowość, data) (Podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)

**Dane uczestnika projektu**

**Mała Szkoła Droga do Sukcesu**

**nr RPWM.02.02.02-28-0014/16**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **DANE UCZESTNIKA** | **WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI LUB ZAZNACZYĆ „X”** |
| 1 | Kraj |  |
| 2 | Imię i Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Płeć  | [ ]  Kobieta [ ]  Mężczyzna |
| 5 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 6 | Wykształcenie | [ ]  Niższe niż podstawowe [ ]  Podstawowe [ ]  Gimnazjalne [ ]  Ponadgimnazjalne □Policealne [ ]  Wyższe |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| 7 | Województwo  |  |
| 8 | Powiat |  |
| 9 | Gmina  |  |
| 10 | Miejscowość |  |
| 11 | Ulica |  |
| 12 | Nr budynku/Nr lokalu |  |
| 13 | Kod pocztowy |  |
| 14 | Telefon kontaktowy (uczestnika/rodzica/opiekuna) |  |
| 15 | Adres e-mail |  |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** |
| 16 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | □ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy□ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy□ Osoba bierna zawodowo: W tym: □ osoba ucząca się □ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu □ inne□ Osoba pracująca  |
| 17 | Osoba pracująca w: | □ nie dotyczy□ w administracji rządowej□ w administracji samorządowej□ w MMŚP□ w organizacji pozarządowej□ prowadząca działalność na własny  rachunek□ pracująca w dużym przedsiębiorstwie□ inne |
| 18 | Wykonywany zawód | □ Instruktor praktycznej nauki zawodu□ Nauczyciel kształcenia ogólnego□ Nauczyciel wychowania przedszkolnego□ Nauczyciel kształcenia zawodowego□ Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia□ Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej□ Pracownik instytucji rynku pracy□ Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego□ Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej□ Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej□ Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej□ Rolnik□ Inne  |
| 19 | Zatrudniony w |  |
| **STATUS UCZESTNIKA** |
| 20 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Odmawiam podania informacji |
| 21 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Odmawiam podania informacji |
| 22 | Osoba z niepełno sprawnościami | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Odmawiam podania informacji |
| 23 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Odmawiam podania informacji  |
| 24 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | [ ]  Tak [ ]  Nie  |
| 25 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | [ ]  Tak [ ]  Nie  |
| 26 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Odmawiam podania informacji |

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

 (Miejscowość, data) (Podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego)

*Załącznik nr 3 do Regulaminu*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Mała Szkoła Drogą do Sukcesu”**

(**nr RPWM.02.02.02-28-0014/16)** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn.
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.). Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020) na podstawie:
4. 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 ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
5. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470 z późn. zm.),
6. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. 2016 poz. 217);
7. Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
8. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. Szkolna Pracownia Sukcesu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
9. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu projekt przez Gminę Młynary/Szkoła Podstawowa w Błudowie oraz podmiotom które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu Mała Szkoła Drogą do Sukcesu.
10. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta.
11. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………  |  ………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS*  *UCZESTNIK*A/RODZICA/*OPIEKUNA PRAWNEGO* |