



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU I PRAWNEGO OPIEKUNA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Akademia Pomysłów – BUILD UP” Nr RPPD.03.01.02-20-0054/15 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Akademia Pomysłów – BUILD UP” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego/Szkoła Podstawowa Nr 12 im. Z. Glogera w Białymstoku z siedzibą przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1a; 15-687 Białystok beneficjentowi realizującemu projekt - „Akademia Pomysłów – BUILD UP” oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Białystok,.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis uczestnika projektu*/

.....
/czytelny podpis matki / prawnego opiekuna/

.....
/czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

* w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnych opiekunów



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU I OPIEKUNA PRAWNEGO

Jestem świadomy/świadoma, że koszt (mojego) uczestnictwa (mojego dziecka) w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPOWP 2014-2020. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa (mojego dziecka) w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i poza nią; brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Jestem świadomy/świadoma, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności prześlę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu. Oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem, o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

Udzielam dla Szkoły Podstawowej Nr 12 w Białymstoku nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji projektu „Akademia Pomysłów – BUILD UP” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu „Akademia Pomysłów – BUILD UP” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPOWP 2014-2020.

Białystok,

.....
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis uczestnika projektu*/

.....
/czytelny podpis matki / prawnego opiekuna/

.....
/czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU I OPIEKUNA PRAWNEGO

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za założenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

Białystok,

.....
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis uczestnika projektu*/

.....
/czytelny podpis matki / prawnego opiekuna/

.....
/czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna/

* w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnych opiekunów



KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„AKADEMIA POMYSŁÓW – BUILD UP”

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Adres zamieszkania (dane kontaktowe)	
Województwo	PODLASKIE
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu/lokalu	
Telefon stacjonarny/komórkowy	
Adres poczty elektronicznej	
PESEL Uczestnika	
Wykształcenie :	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, obcego pochodzenia, migrant,	TAK / NIE *
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE *
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE *
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK / NIE *
W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK / NIE *
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK / NIE *
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	TAK / NIE *

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że:

- zostałem(am) poinformowany(a) o dofinansowaniu Projektu;
- znane są mi warunki bezpłatnego uczestnictwa w Projekcie;
- nie będę zgłaszał(a) żądań i roszczeń do jakichkolwiek innych świadczeń na moją rzecz;
- wypełnię niezbędne formularze i ankiety związane z uczestnictwem w Projekcie;
- zobowiązuję się dostarczyć wszelkie niezbędne zaświadczenia;
- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie materiałów (zdjęcia, filmy) przez SP Nr 12 w Białymstoku - w całości i we fragmentach - wykonanych podczas realizacji zajęć w projekcie.
- zapoznałem(am) się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się zastosować do wszystkich jego postanowień.

Białystok,

/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis uczestnika projektu*/

.....
/czytelny podpis matki / prawnego opiekuna/

.....
/czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „AKADEMIA POMYSŁÓW – BUILD UP”

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa III Kompetencje i kwalifikacje, Działanie 3.1 Kształcenie i edukacja, Poddziałanie 3.1.2 Wzmocnienie atrakcyjności i podniesienie jakości oferty edukacyjnej w zakresie kształcenia ogólnego, ukierunkowane na rozwój kompetencji kluczowych.

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie:

.....
(Imię i nazwisko)

realizowanym przez Szkołę Podstawową Nr 12 w Białymstoku,

i deklaruje chęć uczestnictwa w:

- zajęciach Laboratorium Odkryć Przyrodniczych –144 godzin zajęć /uczestnik,
- zajęciach Matrix matematyczny –72 godziny zajęć /uczestnik,
- zajęciach Mały geniusz - grafika komputerowa dla uczniów klas IV – VI – 144 godzin zajęć /uczestnik,
- zajęciach zajęć Foto - Pstryk - koło gorliwych fotografów–72 godziny zajęć /uczestnik,
- zajęciach Magia programowania – 144 godzin zajęć /uczestnik,
- zajęciach Radio - TV i my – 144 godzin zajęć /uczestnik,
- zajęciach Web-designerzy na start – 144 godzin zajęć /uczestnik,
- wyjazdach edukacyjnych do Centrum Nauki Kopernik.

Szkoleniach skierowanych do nauczycieli:

- Studia podyplomowe „Neurodydaktyka z tutoringiem”
- Szkolenie z metody Tomatisa–45 godz./uczestnik
- Praktyczne zastosowanie TI w szkole - 20 godz./uczestnik
- Studia podyplomowe „Nowoczesne metody nauczania matematyki”
- Geogebra dla nauczycieli matematyki - 60 godz./uczestnik
- Praca metodą projektów - 20 godz./uczestnik
- Kurs projektowania CorelDraw - 30 godz./uczestnik
- Kurs projektowania graficznego - 30 godz./uczestnik
- Kurs Adobe Photoshop- 30 godz./uczestnik
- Kurs cyfrowej obróbki zdjęć - 20 godz./uczestnik

Białystok,

.....
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis uczestnika projektu*/

.....
/czytelny podpis matki / prawnego opiekuna/

.....
/czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna/

* w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnych opiekunów