

**Formularz zgłoszeniowy ucznia/uczenicy klasy II do projektu
„LEPSZY JA – STAWIAM NA SIEBIE I SWÓJ ROZWÓJ”****Dane personalne dziecka (wypełnia rodzic/prawny opiekun)**

1.	Imię			
2.	Nazwisko			
3.	Pesel			
4.	Data urodzenia			
5.	Płeć	kobieta / mężczyzna		
6.	Obywatelstwo	☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec ☐ Obywatelstwo polskie		
7.	Adres zamieszkania			
	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr domu		Nr lokalu	
	Gmina			
	Kod pocztowy			
	Powiat			
	Województwo			
8.	Telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna			
9.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/prawnego opiekuna			
	Oświadczam, że: a) Jestem uczniem/uczenicą klasy II Szkoły Podstawowej Integracyjnej nr 11 im. Bohaterów Warszawy w Kielcach. b) Zostałem/-am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą. c) Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną. d) Zostałem/-am poinformowany/na, że projekt będzie realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. e) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2019 r, poz. 1781 oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119). f) Zapoznałem/-am się z informacjami wynikającymi z art. 13 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją, realizacją i promocją projektu. g) Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w projekcie „LEPSZY JA – STAWIAM NA SIEBIE I SWÓJ ROZWÓJ” zawartymi w Regulaminie Projektu „LEPSZY JA – STAWIAM NA SIEBIE I SWÓJ ROZWÓJ” oraz w pełni akceptuję jego zapisy. h) Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w projekcie „LEPSZY JA – STAWIAM NA SIEBIE I SWÓJ ROZWÓJ” a Realizator Projektu, będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnej.
--	--

Kryteria rekrutacyjne

12.	Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że (proszę zaznaczyć <u>każdą</u> kategorię, która dotyczy dziecka):
-----	---

Kryteria obligatoryjne:

☐ Jestem uczennicą/ucznem Szkoły Podstawowej Integracyjnej nr. 11 im. Bohaterów Warszawy w Kielcach.

Kryteria dodatkowe:

☐ Osoba z niepełnosprawnością - w przypadku zaznaczenia tego pola należy przedłożyć załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 511 ze zm.).

☐ Osoba posiadająca orzeczenie/opinię wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną - w przypadku zaznaczenia tego pola należy przedłożyć załącznik: orzeczenie/opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej.

Status Kandydata/-tki w chwili przystąpienia do projektu

13.	Osoba należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych	☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa odpowiedzi
14.	Osoba z krajów trzecich	☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa odpowiedzi <i>(w przypadku odpowiedzi „TAK” należy dołączyć dokument upoważniający do pobytu i pracy np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub dokument potwierdzający objęcie ochroną)</i>



15.	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa odpowiedzi
16.	Osoba z niepełnosprawnością	☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa odpowiedzi (w przypadku odpowiedzi „TAK” należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia)
17.	Osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa odpowiedzi (w przypadku odpowiedzi „TAK” należy dołączyć dokument upoważniający do pobytu i pracy np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub dokument potwierdzający objęcie ochroną / dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo / zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela UE)
18.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji	☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa odpowiedzi
Deklaruję uczestnictwo w następujących formach wsparcia:		
19.	Zajęcia obligatoryjne: - język angielski – 24h/grupę - zajęcia ekologiczne – 20h/grupę - doradztwo zawodowe – 10h/klasę - zajęcia antydyskryminacyjne – 5h/grupę - wyjazd edukacyjny do ZOO Leśne Zacisze Zajęcia indywidualne – specjalistyczne (na podstawie orzeczeń, opinii psychologiczno-pedagogicznej lub opinii szkolnego zespołu specjalistów – np. pedagoga, psychologa, tyflop pedagoga, surdopedagoga, logopedy, oligofrenopedagoga): - Trening Biofeedback (udział wyłącznie dla dzieci z orzeczeniem) – 15h/1 osobę - Terapia metodą Warnkego – 10h/ 1 osobę Zajęcia grupowe – specjalistyczne (na podstawie orzeczeń, opinii psychologiczno-pedagogicznej lub opinii szkolnego zespołu specjalistów – np. pedagoga, psychologa, tyflop pedagoga, surdopedagoga, logopedy, oligofrenopedagoga) - Terapia ręki – 10h/grupę - Dogoterapia – 10h/grupę	
20.	Zgłaszam specjalne potrzeby w zakresie udziału w Projekcie:	

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość i data.....
Czytelny podpis rodzica
/prawnego opiekuna dziecka



Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 i art. 14 ogólnego rozporządzenia 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 „RODO” (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Kielce/Szkoła Podstawowa Integracyjna nr 11 im. Bohaterów Warszawy w Kielcach, ul. Jasna 20/22, 25-523 Kielce, e-mail: spi11@spi11.kielce.eu, tel.: 41 36 76 189.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - adres e-mail: iod.rod.ochrona@gmail.com
- 3) Pani/Pana dane osobowe i dane Państwa dzieci są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do projektu „LEPSZY JA – STAWIAM NA SIEBIE I SWÓJ ROZWÓJ”. Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Odbiorcami danych osobowych są: upoważnieni pracownicy Administratora; podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji projektu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do danych oraz prawo ich sprostowania;
 - usunięcia danych, ale wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji;
 - ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
- 6) W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza przepisy RODO.

.....
Miejscowość i data

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