

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
**„Edu(R)Ewolucja ”**  
**realizowanym w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1**  
**Beneficjent projektu: Miasto Bydgoszcz**  
**ROK SZKOLNY 2020/2021**

| Lp. | Nazwa                                                                                        | DANE UCZESTNIKA PROJEKTU                                                                                     |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Imię                                                                                         |                                                                                                              |
| 2.  | Nazwisko                                                                                     |                                                                                                              |
| 3.  | PESEL                                                                                        |                                                                                                              |
| 4.  | Płeć                                                                                         | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna                                          |
| 5.  | Wykształcenie                                                                                | <input type="checkbox"/> podstawowe                                                                          |
| 6.  | Jestem uczniem szkoły                                                                        | <input type="checkbox"/> Szkoły Podstawowej nr 9 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Bydgoszczy           |
| 7.  | Adres zamieszkania (ulica, numer budynku, numer lokalu)                                      |                                                                                                              |
| 8.  | Powiat                                                                                       |                                                                                                              |
| 9.  | Miejscowość, kod pocztowy                                                                    |                                                                                                              |
| 10. | Telefon kontaktowy                                                                           |                                                                                                              |
| 11. | Adres e-mail                                                                                 |                                                                                                              |
| 12. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu                               | <input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca                                                           |
| 13. | a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> |
|     | b. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                           | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>                                                    |
|     | c. Osoba z niepełnosprawnościami                                                             | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> |
|     | d. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)            | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> |
| 14. | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia | 20.....-08-31                                                                                                |

1. Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Edu(R)Ewolucja”, realizowanym przez Miasto Bydgoszcz w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, w następujących zajęciach w roku szkolnym 2020-2021:

- |                                                                     |                                 |                                  |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| a. Zajęcia dodatkowe z języka angielskiego                          |                                 | II etap <input type="checkbox"/> |
| b. Zajęcia dodatkowe z programowania i robotyki                     | I etap <input type="checkbox"/> |                                  |
| c. Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne                                 | I etap <input type="checkbox"/> | II etap <input type="checkbox"/> |
| d. Zajęcia rozwijające kompetencje społeczne                        | I etap <input type="checkbox"/> |                                  |
| e. Zajęcia socjoterapeutyczne                                       |                                 | II etap <input type="checkbox"/> |
| f. Zajęcia dodatkowe oparte na metodzie eksperymentu przyrodniczego |                                 | II etap <input type="checkbox"/> |

2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu „Edu(R)Ewolucja”.
3. Wyrażam zgodę na użycie swojego wizerunku na potrzeby promocji projektu.
4. Zobowiązuję się do regularnego uczestnictwa w zajęciach i usprawiedliwiania nieobecności.

.....  
Data i podpis uczestnika projektu\*

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego  
ucznia niepełnoletniego

**Wypełnia szkoła:**

Data rozpoczęcia udziału w projekcie \*\*: .....

\*Data podpisania deklaracji i oświadczenia musi być wcześniejsza niż data rozpoczęcia udziału w projekcie.

\*\*Data rozpoczęcia udziału w projekcie musi być tożsama z datą rozpoczęcia udziału w zajęciach.

**„Edu(R)Ewolucja”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Edu(R)Ewolucja przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g 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 dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
    - a) 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
    - b) 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn. zm.),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - a) 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
    - b) 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn. zm.),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.),
    - d) 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 dnia 30 września 2014 r., s.1),
    - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015" z dnia 14 sierpnia 2015 r. (z późn. zm.);

**„Edu(R)Ewolucja”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Edu(R)Ewolucja”, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - – Miasto Bydgoszcz, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz oraz podmiotom, które uczestniczą w realizacji projektu – **w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1, ul. gen. Tadeusza Bora-Komorowskiego 2, 85-793 Bydgoszcz.**
5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
8. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
  - 1) [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
  - 2) [iod@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:iod@kujawsko-pomorskie.pl) - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,
  - 3) lub adres poczty lub adres poczty [iod@um.bydgoszcz.pl](mailto:iod@um.bydgoszcz.pl);
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
14. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
15. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\***

---

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.