Załącznik nr 1a - dziecko

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
(DZIECKO)

„Będzińskie przedszkola równych szans”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej - konkurs

Nazwa przedszkola:		Adres e-mail przedszkola:
Data wpływu:		
Pieczęć przedszkola:		

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI,
A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ ”X”.

CZĘŚĆ 1. DANE DZIECKA

1.1. Dane podstawowe	
Imię:	Nazwisko:

CZĘŚĆ 2. DANE OPIEKUNA DZIECKA

1.1. Dane podstawowe	
Imię:	Nazwisko:

CZĘŚĆ 3. FORMY WSPARCIA ORAZ INFORMACJE NA POTRZEBY REKRUTACJI

Proponowane przez opiekuna dziecka zajęcia dodatkowe/specjalistyczne	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Dziecko z niepełnosprawnością (zaznaczając pole „Tak” należy dołączyć aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, orzeczenie lub opinię z poradni o potrzebie kształcenia specjalnego)	☐ Tak ☐ Nie
Rodzic samotnie wychowujący dziecko	☐ Tak ☐ Nie
Dziecko z rodziny wielodzietnej	☐ Tak ☐ Nie
Dodatkowe informacje o dziecku mające wpływ na przydzielenie dziecka na zajęcia dodatkowe/specjalistyczne	…… …… ……
Opinia nauczyciela/-lki wychowania przedszkolnego (uzupełniane po złożeniu formularza przez opiekuna dziecka)	…… …… …… ……

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa do projektu **„Będzińskie przedszkola równych szans”** i akceptuję jego zapisy.
2. Administratorem danych osobowych zawartych w Formularzu jest Prezydent Miasta Będzina, Urząd Miejski w Będzinie, ulica 11 Listopada 20, 42-500 Będzin. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków związanych z obsługą projektu **„Będzińskie przedszkola równych szans”** w szczególności rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie również do monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości, a także w celach archiwalnych. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), lit. e), zgodnie z Rozporządzeniem 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, dalej RODO).
3. Oświadczam, że przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

…… ……..

miejscowość, data Czytelny podpis opiekuna dziecka

CZĘŚĆ 4. DECYZJA O ZAKWALIFIKOWANIU DO PROJEKTU (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA 1)

TAK/NIE

Uzasadnienie:

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej 1:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……..

Załącznik 3a – dot. dziecka

.....

miejscowość, data

.....

Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę
na przetwarzanie danych osobowych

Klauzula wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę, której dane dotyczą

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Będzina, Urząd Miejski w Będzinie ul.11 Listopada 20, 42-500 Będzin danych osobowych dotyczących mojej osoby, mojej córki/mojego syna* wymienionych w formularzu zgłoszeniowym w celu przeprowadzenia rekrutacji do projektu pn.: **„Będzińskie przedszkola równych szans”**.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO).

Potwierdzam otrzymanie od Administratora Danych osobowych załącznika informacyjnego zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO, z którym się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości.

.....

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik informacyjny w związku z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych osoby, której dane dotyczą.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Będzinie jest Prezydent Miasta Będzina z siedzibą w Będzinie przy ul. 11 listopada 20, 42-500 Będzin, (nr tel.: 32 267 70 41-44, adres e-mail: um@um.bedzin.pl).

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Będzinie, 42-500 Będzin, ul 11 listopada 20, telefon: 32 267 91 80; adres e-mail: iod@um.bedzin.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach realizacji obowiązków związanych z obsługą projektu pn.: **„Będzińskie przedszkola równych szans”,** w szczególności do przeprowadzenia rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie również do monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości, a także w celach archiwalnych.

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się za zgodą osoby, której dane dotyczą (podstawa art. 6 ust. 1 lit. a), lit. e) RODO)

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione na mocy prawa do odbioru danych

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

6.Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Administrator,
- sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
- usunięcia swoich danych art. 17 RODO,

- ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO,
- przenoszenia swoich danych osobowych na podstawie art. 20 RODO,
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania art. 21 RODO,
- do cofnięcia w dowolnym momencie wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie danych do czasu jej wycofania.

7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Danych Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8.Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny ale jest niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji w ramach projektu pn.: **„Będzińskie przedszkola równych szans”**

9.Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Załącznik 2a - dot. dziecka

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojej córki / mojego syna*

……

(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie pn.: **„Będzińskie przedszkola równych szans”** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020 (Europejski Fundusz Społeczny)dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs realizowany przez Miasto Będzin.

Oświadczam iż:

1. zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
2. zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„Będzińskie przedszkola równych szans”** i akceptuję jego warunki;
3. syn / córka* spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie, określone w § 4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„Będzińskie przedszkola równych szans”**;
4. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego projektu;
5. wyrażam zgodę na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu.

Pouczona/-y i świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

…….. ……..

(miejscowość, data) *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1b - dot. Nauczyciela

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (NAUCZYCIEL/-KA)
„Będzińskie przedszkola równych szans”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs

Nazwa przedszkola:		Adres e-mail przedszkola:
Data wpływu formularza:		
Pieczęć przedszkola:		

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszeniowego

I. Dane osobowe uczestnika/uczestniczki projektu

Nazwisko	
Imię	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

II. Status kandydata i przynależność do grupy docelowej (proszę zaznaczyć X):

1. Jestem nauczycielem/-lką zaangażowaną w realizację projektu	□ Tak □ Nie
2. Posiadam wyższe wykształcenie pedagogiczne	□ Tak □ Nie
3. Pragnę podnosić swoje kwalifikacje w zakresie pracy z dziećmi ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (w	□ □

rubryce obok wskazać rodzaj szkoleń/studiów/kursów)	□
4. Nabytą wiedzę wykorzystam do pracy z dziećmi w trakcie realizacji projektu oraz co najmniej w okresie trwałości	□ Tak □ Nie

III. Oczekiwania związane z realizacją projektu (proszę zaznaczyć X lub uzupełnić):

Poprawa jakości i atrakcyjności oferty edukacyjnej w przedszkolu	□ Tak □ Nie
Nabywanie lub podnoszenie swojej wiedzy, kompetencji i umiejętności w pracy z dziećmi w wieku przedszkolnym	□ Tak □ Nie
Wyrównywanie szans edukacyjnych dzieci w zakresie stwierdzonych deficytów	□ Tak □ Nie
Inne, jakie? …… ……	

Oświadczam że:

- Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji oraz spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie, tj. łączy mnie stosunek pracy z Przedszkolem Miejskim nr …… w Będzinie objętym projektem **„Będzińskie przedszkola równych szans”**.

- Jestem zainteresowany/-a doskonaleniem zawodowym i poszerzaniem swoich kompetencji, niezbędnych do pracy z dziećmi w wieku przedszkolnym, w tym z dziećmi ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.

- Zgłaszam dobrowolną chęć uczestnictwa w wybranych formach wsparcia w ramach projektu pn.: **„Będzińskie przedszkola równych szans”**.

- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie.

- Administratorem danych osobowych zawartych w Formularzu jest Prezydent Miasta Będzina, Urząd Miejski w Będzinie, ulica 11 Listopada 20, 42-500 Będzin. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków związanych z obsługą projek-

tu **„Będzińskie przedszkola równych szans”** w szczególności rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie również do monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości, a także w celach archiwalnych. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 lit. a), lit. b), lit. e), zgodnie z Rozporządzeniem 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, dalej RODO).

- Oświadczam, że zapoznałam/ -em się i otrzymałam/ -em klauzule wyrażania zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę, której dane dotyczą.
- Oświadczam, że przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

……. …….

(miejscowość i data) (czytelny podpis nauczyciela/-ki)

CZĘŚĆ 4. DECYZJA O ZAKWALIFIKOWANIU DO PROJEKTU (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA 2)

Uzasadnienie:

Nauczyciel/-ka (Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)
……. zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, spełnia/nie spełnia kryteriów naboru i został/nie został zakwalifikowany do uczestnictwa w projekcie pn.: „Będzińskie przedszkola równych szans”
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, działanie 11.1.Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, w ramach poddziałania 11.1.3 Wzrost upowszechniania wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs, realizowanego przez Miasto Będzin.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej 2:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……

Załącznik 3b – dot. nauczyciela

……
miejscowość, data

.....

Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

na przetwarzanie danych osobowych

Klauzula wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę, której dane dotyczą

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Będzina, Urząd Miejski w Będzinie ul.11 Listopada 20, 42-500 Będzin moich danych osobowych wymienionych w formularzu zgłoszeniowym w celu przeprowadzenia rekrutacji do projektu **„Będzińskie przedszkola równych szans”**.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO).

Potwierdzam otrzymanie od Administratora Danych osobowych załącznika informacyjnego zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO, z którym się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości.

……..

Podpis osoby wyrażającej zgodę

Załącznik informacyjny w związku z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych osoby, której dane dotyczą.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Będzinie jest Prezydent Miasta Będzina z siedzibą w Będzinie przy ul. 11 listopada 20, 42-500 Będzin, (nr tel.: 32 267 70 41-44, adres e-mail: um@um.bedzin.pl).

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Będzinie, 42-500 Będzin, ul 11 listopada 20, telefon: 32 267 91 80; adres e-mail: iod@um.bedzin.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach realizacji obowiązków związanych z obsługą projektu pn.: **„Będzińskie przedszkola równych szans”,** w szczególności do przeprowadzenia rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie również do monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości, a także w celach archiwalnych.

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się za zgodą osoby, której dane dotyczą (podstawa art.6 ust. 1 lit. a), lit. b), lit. e), RODO)

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione na mocy prawa do odbioru danych

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

6.Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Administrator,
- sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,

- usunięcia swoich danych art. 17 RODO,
- ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO,
- przenoszenia swoich danych osobowych na podstawie art. 20 RODO,
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania art. 21 RODO,
- do cofnięcia w dowolnym momencie wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie danych do czasu jej wycofania.

7.W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Danych Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8.Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny ale jest niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji w ramach programu pn.: **„Będzińskie przedszkola równych szans”**

9.Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Załącznik 2 b - dot . nauczyciela

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/-a …….

Zamieszkały/-a (adres zamieszkania) …….
deklaruje swój udział w projekcie „Będzińskie przedszkola równych szans" realizowanym przez Miasto Będzin.
Projekt współfinansowany jest przez Unie Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 201-2020, dla osi priorytetowej : XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej –konkurs
Ponadto oświadczam, iż:

1. zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
2. zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„Będzińskie przedszkola równych szans"** i akceptuję jego warunki;
3. spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie, określone w § 4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„Będzińskie przedszkola równych szans"**;
4. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego projektu.
5. wyrażam zgodę na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu.

Pouczony/-a i świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

……. **……**

(miejscowość i data) *(podpis nauczyciela/-lki)*

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

……

(imię i nazwisko uczestnika projektu)

W związku z przystąpieniem do projektu pn.***„Będzińskie przedszkola równych szans”*** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
    - udzielenia wsparcia
    - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
    - monitoringu
    - ewaluacji
    - kontroli
    - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
    - sprawozdawczości
    - rozliczenia projektu
    - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
    - zachowania trwałości projektu
    - archiwizacji
    - badań i analiz.
4. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (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 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 – dalej: RODO), wynikający z:

a. art. 125 i 126 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
b. art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Miasto Będzin, 42-500 Będzin, ul. 11 Listopada 20.
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. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
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. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
10. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
11. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

1. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem*.*
2. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem*.*
3. Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

…… ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU***

*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).
**W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Załącznik nr 5

REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a

……...

oświadczam, że z dniem …… rezygnuję z udziału mojej córki / mojego syna

……
(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie pn.: ***„Będzińskie przedszkola równych szans”*** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs realizowany przez Miasto Będzin.

Jednocześnie informuję, że przyczyną rezygnacji z udziału w projekcie jest:

……

……

..... ……
(*miejscowość, data*) *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*