



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**POWIAT
BYDGOSKI**

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



RFE-I.042.8.....2013/...

Załącznik nr 1 do „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie nr POKL-09.01.02.04--094/13 pn. „Przygoda z wiedzą 2”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE nr POKL.09.01.02-04-094/13 pn.
„PRZYGODA Z WIEDZĄ 2” (Priorytet IX, Działanie 9.1., poddziałanie 9.1.2 POKL)**

DANE OSOBOWE			
1	Imię (imiona) i nazwisko		
2	Data i miejsce urodzenia		
3	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
4	Miejsce zamieszkania	województwo	
		powiat	
		miejsowość	
		kod pocztowy	
		ulica, nr domu/lokalu	
5	PESEL		
6	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osoba zależną	<input type="radio"/> TAK/NIE	
7	Płeć (zaznacz właściwe)	<input type="radio"/> kobieta <input type="radio"/> mężczyzna	
8	Telefon domowy / Telefon komórkowy		
9	e-mail		
10	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 4)	<input type="radio"/> miejski <input type="radio"/> wiejski	
11	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013/ zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu (zaznaczyć)	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	
WYBRANE FORMY WSPARCIA			
1		4	
2		5	
3		6	

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani:.....

Jest uczniem szkoły: klasy

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej

.....
*Data, czytelny podpis rodzica/ **

.....
Data, czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

*Obowiązkowe w przypadku uczestników niepełnoletnich

Potwierdzam w/w dane:

.....
Podpis koordynatora szkolnego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**POWIAT
BYDGOSKI**

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



RFE-I.042.8.....2013/...

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie „Przygoda z wiedzą 2”, realizowanym przez Powiat Bydgoski w ramach Priorytetu IX, działania 9.2, poddziałania 9.1.2 „Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki od 01.11.2013 do 30.07.2015 r.
2. Zapoznałem/łam się i akceptuję *Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i zgodnie z jego zapisami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.
3. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
4. Mam świadomość, że zajęcia mogą odbywać się poza szkołą oraz w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
5. W przypadku mojej rezygnacji z projektu w trakcie trwania wybranej przeze mnie formy wsparcia, zobowiązuję się do zwrotu kosztów za wszystkie otrzymane w ramach projektu materiały dydaktyczne.
6. Oświadczam, że dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe i zostałem/łam pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
*Data, czytelny podpis rodzica/ **

.....
Data, czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

*Obowiązkowe w przypadku uczestników niepełnoletnich

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Przygoda z wiedzą 2” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 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 (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Przygoda z wiedzą 2”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Województwu Kujawsko-Pomorskiemu, z siedzibą w Toruniu, ul. M. Skłodowskiej-Curie 73 oraz beneficjentowi realizującemu projekt „Przygoda z wiedzą 2” - Powiatowi Bydgoskiemu z siedzibą w Bydgoszczy, ul. Konarskiego 1-3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 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.

.....
*Miejscowość, data, czytelny podpis rodzica * Miejscowość, data, czytelny podpis uczestnika/-czki*

*Obowiązkowe w przypadku uczestników niepełnoletnich