



Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji

## CZĘŚĆ 1

### DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a .....

.....  
deklaruję udział w projekcie pn. „Rozwój kształcenia ogólnego w szkołach podstawowych gminy Olkusz”, realizowanym w ramach RPO WM 2014-2020, Oś priorytetowa 10. Wiedza i kompetencje, Działanie 10.01. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.01.03. Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne.

1. Oświadczam, że zgodnie z otrzymaną decyzją spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem projektu „Rozwój kształcenia ogólnego w szkołach podstawowych gminy Olkusz”, realizowanego przez Gminę Olkusz/Samorządowy Zespół Edukacji i akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia oferowanych w ramach projektu.
3. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.01. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.01.03 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne z Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....  
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)\*

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez uczestnika projektu, jak również jej prawnego opiekuna.



## CZĘŚĆ 2.

### Dane osobowe uczestnika projektu na potrzeby Centralnego systemu teleinformatycznego

Dane uczestników indywidualnych

|                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| Lp.                                 | Nazwa                                    |  |
| 1                                   | Kraj                                     |  |
| 2                                   | Rodzaj uczestnika                        | (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)     |
| 3                                   | Nazwa instytucji                         | (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)     |
| 4                                   | Imię                                     |  |
| 5                                   | Nazwisko                                 |  |
| 6                                   | PESEL                                    |  |
| 7                                   | Płeć                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kobieta</li> <li>• Mężczyzna</li> </ul> |
| 8                                   | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 9                                   | Wykształcenie                            | (dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)     |
| Informacje nt. miejsca zamieszkania |  |  |
| 10                                  | Województwo                              |  |
| 11                                  | Powiat                                   |  |
| 12                                  | Gmina                                    |  |
| 13                                  | Miejscowość                              |  |
| 14                                  | Ulica                                    |  |
| 15                                  | Nr budynku                               |  |
| 16                                  | Nr lokalu                                |  |



|  |   |   |
|--|---|---|
| 17   | Kod pocztowy  |   |
| 18   | Telefon kontaktowy  |   |
| 19   | Adres e-mail  |   |
| Status uczestnika projektu w chwili przyłączenia do projektu |   |   |
| 20   | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tak</li> <li>• Nie</li> <li>• odmowa podania informacji</li> </ul>   |
| 21   | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>  |
| 33   | Osoba z niepełnosprawnościami   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmowa podania informacji</li> </ul> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>W przypadku odpowiedzi TAK można wskazać specjalne potrzeby uczestnika projektu wynikające z posiadanej niepełnosprawności, np. dostosowanie architektoniczne</i></p> |
| 34   | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>  |
| 35   | W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>  |
| 36   | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>  |
| 37   | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmowa podania informacji</li> </ul>   |



.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....  
(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)\*

\* W przypadku uczestnictwa osoby nieletniej wymaga się podpisu zarówno uczestnika projektu, jak również jej prawnego opiekuna.

### CZĘŚĆ 3

#### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisana/y ....., w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Rozwój kształcenia ogólnego w szkołach podstawowych gminy Olkusz” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;



- 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
- 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
- 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Rozwój kształcenia ogólnego w szkołach podstawowych gminy Olkusz”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, Samorządowemu Zespołowi Edukacji, Rynek 1, 32 – 300 Olkusz - realizującemu projekt w imieniu i na rzecz beneficjenta- Gminy Olkusz. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego<sup>1</sup>, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później,
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;

---

<sup>1</sup> Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub Minister Rozwoju Regionalnego



12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

- wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych UMWM7 lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;<sup>2</sup>
- wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych MliR<sup>3</sup>;
- działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Danych Osobowych MCP<sup>4</sup> lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.

14. 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<sup>5</sup>;

15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy<sup>6</sup>;

16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)<sup>7</sup>;

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

.....  
*(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)\**

\* W przypadku oświadczenia osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez uczestnika projektu, jak również jej prawnego opiekuna.

<sup>2</sup> jodo@umwm.malopolska.pl

<sup>3</sup> mailto:iod@mcp.malopolska.pl

<sup>4</sup> [dane\\_osobowe@mcp.malopolska.pl](mailto:dane_osobowe@mcp.malopolska.pl)

<sup>5</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

<sup>6</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

<sup>7</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy



#### CZĘŚĆ 4

Oświadczenie w sprawie zgody na upowszechnianie wizerunku

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

- wyrażam zgodę
- nie wyrażam zgody

na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zm.).

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

.....  
*(CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)\**

\* W przypadku oświadczenia uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez uczestnika projektu, jak również jej prawnego opiekuna.