

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA UCZNIĄ/UCZENNICĄ W PROJEKCIE

## Instrukcja wypełnienia deklaracji

1. Deklaracja udziału w projekcie została przygotowana zgodnie z wymogami formalnymi, obowiązującymi dla projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Wypełnienie deklaracji jest warunkiem uczestnictwa w teście diagnozującym uzdolnienia.
3. Wszystkie pola Deklaracji muszą być wypełnione.
4. Deklarację Uczestnictwa należy wypełnić czytelnie.
5. Każda część deklaracji musi być podpisana. Kolejne części deklaracji podpisuje:
  - a. pełnoletni uczeń mający pełną zdolność do czynności prawnych lub
  - b. przedstawiciel ustawowy (rodzic/opiekun prawny) ucznia niepełnoletniego/niemającego pełnej zdolności do czynności prawnych.
6. Brak wypełnienia wszystkich wymaganych pól formularza i brak wszystkich własnoręcznych podpisów wymaganych w kolejnych częściach Deklaracji traktowane są jako błędy formalne. Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy uczestnika projektu (rodzic/opiekun prawny) zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia ewentualnych braków. Brak uzupełnienia skutkuje odrzuceniem Deklaracji.

### Część 1. Oświadczenie o udziale w projekcie

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko ucznia/uczennicy):

.....

posiadający/posiadająca numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

deklaruję uczestnictwo w projekcie **MAŁOPOLSKIE TALENTY**

realizowanym przez Województwo Małopolskie – Departament Edukacji i Kształcenia Ustawicznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego i Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.5 Wsparcie uczniów zdolnych - Typ projektu B. koordynacja w regionie realizacji działań związanych ze wsparciem uczniów zdolnych

oraz oświadczam, że:

1. zostałem poinformowany/zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego;
2. zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem udzielania wsparcia dla ucznia w ramach projektu Małopolskie Talenty* i akceptuję jego postanowienia;
3. wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu *Małopolskie Talenty*.

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich  
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

## Część 2. Dane osobowe uczestnika projektu na potrzeby Centralnego systemu teleinformatycznego

Odmowa podania danych osobowych lub podanie danych niekompletnych jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu, z wyjątkiem tzw. danych wrażliwych w poz. 19,21,25 gdzie można odmówić podania informacji, wybierając stosowną kategorię.

L.p.	Zakres danych	
<b>Informacje ogólne o uczniu/uczennicy</b>		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Pesel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Płeć	<ul style="list-style-type: none"> <li>• kobieta</li> <li>• mężczyzna</li> </ul>
5	Wiek	
6	Wykształcenie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)</li> <li>• gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)</li> <li>• żadne z powyższych (dotyczy osób, które są uczniami/uczennicami szkoły podstawowej)</li> </ul>
<b>Informacje nt miejsca zamieszkania ucznia/uczennicy</b>		
7	Kraj	
8	Województwo	
9	Powiat	
10	Gmina	
11	Miejscowość	
12	Ulica (jeśli brak- należy wpisać <i>nie dotyczy</i> )	
13	Nr budynku (jeśli brak- należy wpisać <i>nie dotyczy</i> )	
14	Nr lokalu (jeśli brak- należy wpisać <i>nie dotyczy</i> )	
15	Kod pocztowy	
16	Telefon kontaktowy	
17	Adres e-mail	
<b>Informacje dodatkowe nt ucznia/uczennicy</b>		
18	Status na rynku pracy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• osoba ucząca się</li> </ul>
19	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul>

20	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>
21	Osoba z niepełnosprawnościami	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul> <p><i>W przypadku wybrania odpowiedzi tak można wskazać specjalne potrzeby uczestnika projektu wynikające z posiadanej niepełnosprawności</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
22	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>
23	w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>
24	Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby i dzieci pozostających na utrzymaniu	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>
25	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul>

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich  
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

### **Część 3. Oświadczenie w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Małopolskie Talenty** nr RPMP.10.01.05-12-0491/17 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, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,

3. 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 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, a także:
- 1) rozporządzenie 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) rozporządzenie 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) ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
  - 4) rozporządzenie 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 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Małopolskie Talenty**, 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 - Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt : Województwu Małopolskiemu, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków - Departamentowi Edukacji, os. Teatralne 4a, 31- 945 Kraków i Małopolskiemu Centrum Doskonalenia Nauczycieli, ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Fundacja Sądecka, 33-395 Niskowa 161. 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. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

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

7. 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>2</sup>;
8. ~~w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy<sup>3</sup>;~~
9. ~~do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)<sup>4</sup>;~~
10. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich  
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

#### **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 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn.zm.).

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich  
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

<sup>2</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

<sup>3</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

<sup>4</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy