**Załącznik nr 2c do Regulaminu Realizacji Projektu**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA ZAJĘCIA UCZNIA**

**ZE SPECJALNYMI POTRZEBAMI ROZWOJOWYMI I EDUKACYJNYMI (SPE)**

**w projekcie pn. „Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne na terenie Gmin Ziemi Gorlickiej”, nr RPMP.10.01.03-12-0411/19, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, 10. Oś Priorytetowa Wiedza
i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne**

|  |
| --- |
| **RODZIC / OPIEKUN PRAWNY WYPEŁNIA BIAŁE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI** |
| **I Dane ucznia** |
| **Imię**  |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów ucznia** | 1.  |
| 2.  |
| **Adres zamieszkania**  | **Kraj: Polska** |
| **Województwo: Małopolskie** |
| **Powiat:**  |
| **Gmina:**  |
| **Miejscowość:** |
| **Ulica:** |
| **Numer budynku:** | **Numer lokalu:** |
| **Kod pocztowy:**  |
| **Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)** |  |
| **Numer telefonu rodziców ucznia (proszę podać przynajmniej jeden numer)** |  |
| **Adres e-mail rodziców ucznia** |  |
| **Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza uczeń/kandydat na uczestnika projektu** |  |
| **II Wybór zajęć specjalistycznych** |
| **Ubiegam się o przyjęcie na zajęcia** **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**(wpisać nazwy/ę wybranych zajęć)(rodzaj możliwych do wyboru zajęć dla danej szkoły wskazany w Załączniku nr 2d do Regulaminu Realizacji Projektu- należy podać zgodnie z załącznikiem) |
| Wymagane dołączenie dokumentów do kwalifikacji na poszczególne zajęcia specjalistyczne:* **Zajęcia logopedyczne** – dołączyć: opinia/orzeczenie specjalisty na temat występowania specjalnych potrzeb rozwojowych w danym zakresie
* **Zajęcia z psychologiem** - dołączyć: opinia/orzeczenie specjalisty na temat występowania specjalnych potrzeb rozwojowych w danym zakresie
* **Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne** – dołączyć: opinia/orzeczenie specjalisty/lekarza na temat występowania specjalnych potrzeb rozwojowych w danym zakresie
* **Zajęcia pedagogiczne** – dołączyć: opinia/orzeczenie specjalisty na temat występowania specjalnych potrzeb rozwojowych w danym zakresie
* **Zajęcia z dzieckiem niepełnosprawnym** – dołączyć: opinia/zaświadczenie specjalisty/lekarza o niepełnosprawności i potrzebach rozwojowych

*(niespełnienie kryterium wyklucza kandydata z udziału w projekcie)* |
|  **III Kryteria rekrutacyjne** |
| **Lp.** | **Kryterium rekrutacyjne**  | **Spełnione (wypełnia komisja)** |
| **1.** | **Oświadczenie rodziców lub opiekunów, iż uczeń nie jest uczestnikiem innego projektu**Oświadczam, iż moje dziecko nie jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu.*(niespełnienie kryterium wyklucza kandydata z udziału w projekcie)* | **Podpis rodzica/opiekuna** | **TAK** | **NIE** |
| **…………………………………………** |  |  |
| **2.** | **Pisemna zgoda rodziców lub opiekunów na udział w zajęciach**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne na terenie Gmin Ziemi Gorlickiej” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach X Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego – SPR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020*(niespełnienie kryterium wyklucza kandydata z udziału w projekcie)* | **Podpis rodzica/ opiekuna** | **TAK** | **NIE** |
| **………………………………………….** |  |  |
| **3.** | **Uczeń posiada opinie/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej/skierowanie lekarza/ specjalisty (np. pedagoga, logopedy) o występowaniu specjalnych potrzeb rozwojowych w danym zakresie** *(niespełnienie kryterium wyklucza kandydata z udziału w zajęciach specjalistycznych)* | Dołączono wymagane dokumenty:opinia/orzeczenie/skierowanie/lekarza/specjalisty na temat występowania specjalnych potrzeb rozwojowych w danym zakresie zgodnie z wybranymi zajęciami wskazanymi w pkt II - Wybór zajęć specjalistycznych | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| **4.** | **Oświadczenie uczestnika projektu**(podpisuje rodzic w imieniu dziecka)*(niespełnienie kryterium wyklucza kandydata z udziału w projekcie)* | Kandydat dołącza wypełniony Załącznik nr 2e do Regulaminu Realizacji Projektu | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| **5.** | **Klauzula informacyjna z art. 13 RODO - zgoda na przetwarzanie danych rodzica / opiekuna na potrzeby rekrutacji dziecka***(niespełnienie kryterium wyklucza kandydata z udziału w projekcie)* | Kandydat dołącza wypełniony Załącznik nr 2f do Regulaminu Realizacji Projektu | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| **6.** | **Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć organizowanych w ramach projektu „Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne na terenie Gmin Ziemi Gorlickiej”. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji dotyczące korzystania z projektu, w szczególności drukowane materiały promocyjne, relacje, spoty, publikacje w gazetach i czasopismach, rozpowszechnianie w Internecie (strona internetowa Beneficjenta oraz portale społecznościowe zarządzane przez Beneficjenta). Niniejsza zgodna udzielona zostaje nieodpłatnie Wizerunek dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka. | **Podpis rodzica/ opiekuna** | **TAK** | **NIE** |
| **………………………………………….** |  |  |
| **Lp.** | **Kryterium rekrutacyjne - punktowane** | **Wymagany dokument** | **Punktacja** | **Przyznane punkty (wypełnia komisja)** |
| **1.** | **Uczeń z niepełnosprawnością** Oświadczam, iż uczeń posiada aktualne orzeczenie o niepełnosprawności. | \*Jeżeli TAK dołączyć kserokopie orzeczenia o niepełnosprawności | **\*TAK** | **NIE** | 4pkt |  |
|  |  |
| **2.** | **Uczeń z wielodzietnej rodziny**Oświadczam, iż dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej11 zgodnie z art. 4 pkt 42 ustawy z 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (tj. Dz.U. z 2020 poz. 910 ze zm.) – wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci | **TAK**  | **NIE** | 2 pkt |  |
|  |  |
| **3.** | **Uczeń wychowywany przez jednego rodzica/opiekuna** Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko oraz nie wychowuje żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem11 zgodnie z art. 4 pkt 43 ustawy z 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (tj. Dz.U. z 2020 poz. 910 ze zm.) – samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem. | **TAK** | **NIE** | 2 pkt |  |
|  |  |
| **4.** | **Uczeń z rodziny objętej pomocą OPS** | \*Jeżeli TAK dołączyć kserokopię zaświadczenia z OPS | **\*TAK** | **NIE** | 2 pkt |  |
|  |  |
| **5.** | **Uczeń z rodziny otrzymującej wsparcie OPS ze względu na bezrobocie** (Dodatkowo dla zajęć doradcy zawodowego) | \*Jeżeli TAK dołączyć kserokopię zaświadczenia z OPS | **\*TAK** | **NIE** | 2 pkt |  |
|  |  |
| **SUMA** |  |
| **Oświadczam, że podane wyżej dane zgodne są ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia[[1]](#footnote-1)** PouczenieArt. 233 § 1 i 6 Kodeksu Karnego§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.§ 6. Przepisy § 1 (…) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej. | **Podpis rodzica/ opiekuna** |
| …………………………………………………………… |
| **Data, miejscowość** |
| ………………………………………………………….... |
| **Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Rekrutacji oraz Regulaminem Realizacji Projektu „Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne na terenie Gmin Ziemi Gorlickiej” i je akceptuję.** | **Podpis rodzica/ opiekuna** |
| …………………………………………………………… |

**Załącznik nr 2e do Regulaminu Realizacji Projektu**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU (PODPISUJE RODZIC W IMIENIU DZIECKA)**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne na terenie Gmin Ziemi Gorlickiej**” nr RPMP.10.01.03-12-0411/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 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. Racławicka 56, 30-017 Kraków,

2. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 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. 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 uchylającego 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;

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 "Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne na terenie Gmin Ziemi Gorlickiej”, 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, beneficjentowi realizującemu projekt – Związek Gmin Ziemi Gorlickiej z siedzibą 38-300 Gorlice ul. Biecka 9B oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[2]](#footnote-2) , Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;

6. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie 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 IZ/IP 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;

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: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;

…………………………………………………………… ………………………………………………………….

(Data, miejscowość) (Podpis rodzica/ opiekuna)

**Załącznik nr 2f do Regulaminu Realizacji Projektu**

# KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO - ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH RODZICA / OPIEKUNA NA POTRZEBY REKRUTACJI DZIECKA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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
(Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Dane, których dotyczy niniejsza zgoda to: imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, nr telefonu, adres email.
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Związek Gmin Ziemi Gorlickiej z siedzibą
w Gorlicach, ul. Biecka 9B, 38-300 Gorlice, woj. małopolskie, gmina Gorlice.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie
i celu związanym z rekrutacją dziecka do projektu „Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne na terenie Gmin Ziemi Gorlickiej”.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
5. Osoby lub podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, uczestniczące
w wykonywaniu czynności Administratora:
6. inni administratorzy przetwarzający dane we własnym imieniu:
* Osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja rekrutacji w oparciu
o Wytyczne Ministra Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz w oparciu o inne dokumenty (w tym umowy o dofinansowanie) dot. realizowanego projektu w szczególności Instytucje Pośredniczące, Instytucje Zarządzające oraz inne instytucje państwowe i unijne, jak również podmioty zaangażowane przez te instytucje w związku z realizacją, audytem, rozliczeniem i kontrolą projektu unijnego.
1. organy uprawnione do otrzymania Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa.
2. Pani/Pana Dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania zobowiązań oraz okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów, oraz okres przechowywania dokumentacji projektowej zgodnie zapisami umowy o dofinansowanie projektu.
3. Przysługują Pani/Panu:
4. na podstawie art. 15 RODO prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych,
5. na podstawie art. 16 RODO prawo do ich sprostowania,
6. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO[[3]](#footnote-3).
7. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Nie przysługuje Pani/Panu:
9. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
10. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
11. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
12. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z postępowaniem rekrutacyjnym. Konsekwencją niepodania określonych danych jest brak możliwości udziału dziecka w rekrutacji do projektu.
13. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO, w tym również nie będą wykorzystywane do profilowania.

…………………………………………………………… ………………………………………………………….

(Data, miejscowość) (Podpis rodzica/ opiekuna)

|  |
| --- |
| **Podsumowanie – karta ocen** |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Minimalna łączna liczba punktów** | **Maksymalna łączna liczba punktów** | **Łączna liczba uzyskanych punktów** |
| **1.** | **Kryterium rekrutacyjne**  | 0 | 12 |  |
| **6.** | **Decyzja komisji rekrutacyjnej o zakwalifikowaniu do projektu** | TAK | NIE |
|  |  |
| **Uwagi dodatkowe:** |
|  |
| **Komisja rekrutacyjna** |
| **Przewodniczący komisji rekrutacyjnej** | …………………………………………………………………………………………………………………(Imię, nazwisko, podpis) |
| **1. Członek komisji rekrutacyjnej** | …………………………………………………………………………………………………………………(Imię, nazwisko, podpis) |
| **2. Członek komisji rekrutacyjnej** | …………………………………………………………………………………………………………………(Imię, nazwisko, podpis) |
| **Data posiedzenia komisji rekrutacyjnej** | ………………………………………………………………………………………………………………… |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014-2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wyjaśnienie: prawo do ograniczania przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. [↑](#footnote-ref-3)