

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - UCZEŃ

**nabór I (semestr II)
rok szkolny 2018/2019**

Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w Projekcie pt.: „**PRoLOG! – Projekt Rozwoju Liceum Ogólnokształcącego w Głogowie**”, nr **RPDS.10.02.01-02-0106/18** realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 10 Edukacja, Działania 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, Poddziałania 10.2.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej – konkursy horyzontalne.

***Wszystkie pola niniejszego formularza należy wypełnić czytelnie
(elektronicznie lub odręcznie piśmem drukowanym)***

| DANE OSOBOWE | | |
|---|---|---|
| 1 | Imię (imiona) | |
| 2 | Nazwisko | |
| 3 | Płeć <i>(proszę zaznaczyć X odpowiednie pole)</i> | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| 4 | PESEL | |
| 5 | Imiona rodziców | |
| 6 | Uczeń z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| II ADRES ZAMIESZKANIA W ROZUMIENIU KODEKSU CYWILNEGO | | |
| 7 | Ulica | |
| 8 | Nr domu | |
| 9 | Nr lokalu | |
| 10 | Kod pocztowy | |
| 11 | Miejscowość | |
| 12 | Gmina | |
| 13 | Powiat | |
| 14 | Województwo | |
| 15 | Miejscowość wskazana w pkt 11 położona jest: <i>(proszę zaznaczyć X odpowiednie pole)</i> | <input type="checkbox"/> na obszarze miejskim (w granicach administracyjnych miast) <input type="checkbox"/> na obszarze wiejskim (poza granicami administracyjnymi miast): gmina wiejska, część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej |
| 16 | Miejscowość wskazana w pkt 11 jest miejscowością: <i>(proszę zaznaczyć X odpowiednie pole)</i> | <input type="checkbox"/> do 25 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> powyżej 25 tys. mieszkańców |



| | | |
|------------|--|---|
| III | DANE KONTAKTOWE | |
| 17 | Telefon stacjonarny | |
| 18 | Telefon komórkowy | |
| 19 | Adres poczty elektronicznej (email) | |
| IV | ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić jedynie gdy korespondencja powinna być kierowana na inny adres niż wskazany powyżej – pola 7-11) | |
| 20 | Ulica | |
| 21 | Nr domu | |
| 22 | Nr lokalu | |
| 23 | Kod pocztowy | |
| 24 | Miejscowość | |
| V | ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE | |
| 25 | O projekcie dowiedziałam/ dowiedziałem się z: <i>(proszę zaznaczyć X odpowiednie pole)</i> | <input type="checkbox"/> ulotki <input type="checkbox"/> od koordynatora szkolnego, nauczyciela <input type="checkbox"/> przekazu słownego (np. od znajomych, rodziców) <input type="checkbox"/> spotkań informacyjnych <input type="checkbox"/> innych uczestników projektu <input type="checkbox"/> tablicy informacyjnej w szkole <input type="checkbox"/> innych źródeł (<i>jakich?</i>)..... |

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW W RODZINIE*

Oświadczenie o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych, osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym rozpoczęcie udziału w projekcie.

Oświadczam, że w roku podatkowym 2018 miesięczny dochód w przeliczeniu na 1 członka mojej rodziny wyniósł zł

* Podanie danych jest dobrowolne, uczniowie z rodzin o niskich dochodach (w myśl Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11.07.2018 r.) otrzymają dodatkowo 2 punkty w procesie rekrutacji.



Niniejszym oświadczam że:

- Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „*PRoLOG! – Projekt Rozwoju Liceum Ogólnokształcącego w Głogowie*”, RPDS.10.02.01-02-0106/18 i akceptuję go oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie.
- Jestem uprawniona/uprawniony do uczestnictwa w Projekcie.
- W razie zmiany danych teleadresowych zobowiązuję się natychmiast poinformować o tym realizatora projektu tj. Fundację Kuźnia Talentów.
- Oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz w przedłożonych załącznikach (jeśli zostały złożone, ich złożenie nie jest konieczne) są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Podpis uczestnika

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**PRoLOG! – Projekt Rozwoju Liceum Ogólnokształcącego w Głogowie**” o numerze RPDS.10.02.01-02-0106/18 (zwanym dalej „projektem”) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych jest:
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych:
 - baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014–2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej zwane RODO.
- 5) W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
 - 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 ustanawiającego 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,
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014–2020, Minister właściwy ds. rozwoju



regionalnego, Partner¹ oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014–2020 lub beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014–2020;

- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 11) Po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno–promocyjnych w ramach RPO WD 2014–2020.

Miejscowość i data

Podpis uczestnika

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna

¹ Jeśli dotyczy



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć z organizowanych zajęć zawierających mój wizerunek, tj. ucznia biorącego udział w realizacji projektu „PRoLOG! – Projekt Rozwoju Liceum Ogólnokształcącego w Głogowie” nr RPDS.10.02.01-02-0106/18 **wyłącznie** w celu udzielenia wsparcia, realizacji wyżej wymienionego projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Osi Priorytetowej 10 Edukacja, Działania 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, Poddziałania 10.2.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej – konkursy horyzontalne.

Miejscowość i data

Podpis uczestnika

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna*



Kwalifikacja ucznia do udziału w zajęciach w ramach projektu pt.: „*PRoLOG! – Projekt Rozwoju Liceum Ogólnokształcącego w Głogowie*”, nr RPDS.10.02.01-02-0106/18 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 10 Edukacja, Działania 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, Poddziałania 10.2.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej - konkursy horyzontalne.

**Wszystkie pola niniejszego formularza należy wypełnić czytelnie
(elektronicznie lub odręcznie pismem drukowanym)**

| Kwalifikacja ucznia | | |
|---|------------------|---------------------|
| (imię i nazwisko) do udziału w zajęciach w ramach projektu Wypełnia nauczyciel prowadzący <i>(proszę zaznaczyć „x” odpowiednie pole)</i> | | |
| <u>Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze</u> <i>(proszę zaznaczyć x odpowiednie pole)</i> | | |
| | Przedmiot | Uzasadnienie |
| <input type="checkbox"/> | J. angielski | |
| <input type="checkbox"/> | Matematyka | |

.....
Podpis wychowawcy



Zajęcia dodatkowe rozwijające uzdolnienia

(proszę zaznaczyć x odpowiednie pole)

| | Przedmiot | Uzasadnienie |
|--------------------------|-------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | J. angielski | |
| <input type="checkbox"/> | J. niemiecki | |
| <input type="checkbox"/> | J. francuski | |
| <input type="checkbox"/> | Matematyka | |
| <input type="checkbox"/> | Fizyka | |
| <input type="checkbox"/> | Chemia | |
| <input type="checkbox"/> | Geografia | |
| <input type="checkbox"/> | Biologia | |
| <input type="checkbox"/> | Informatyka | |
| <input type="checkbox"/> | Kreatywność | |
| <input type="checkbox"/> | Innowacyjność | |
| <input type="checkbox"/> | Inicjatywność | |
| <input type="checkbox"/> | Przedsiębiorczość | |
| <input type="checkbox"/> | Umiejętność uczenia się | |
| <input type="checkbox"/> | Kompetencje społeczne | |

.....

Podpis wychowawcy



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Doradztwo edukacyjno-zawodowe

Uzasadnienie

.....

Podpis wychowawcy