



REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„PRZEDSZKOLE NASZĄ SZANSĄ”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, poddziałanie 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej

§1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy Regulamin określa warunki udziału, zasady oraz podstawowe kryteria rekrutacji Uczestników Projektu pn. „Przedszkole naszą szansą”, ich obowiązki, a także formy wsparcia przewidzianego w ramach Projektu.
2. Projekt realizowany jest w ramach Poddziałania 11.1.3 *Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej* w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020.
3. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Liderem Projektu jest **Miasto Zabrze** z siedzibą w Zabrzu, ul. Powstańców Śląskich 5-7.
5. Realizatorami projektu są:
 - 1) Przedszkole Nr 29, ul. I. Paderewskiego 53, 41- 810 Zabrze;
 - 2) Przedszkole z Oddziałami Specjalnymi i z Oddziałami Integracyjnymi Nr 34, ul. W. Brysza 4, 41- 800 Zabrze;
 - 3) Przedszkole z Oddziałami Specjalnymi i z Oddziałami Integracyjnymi Nr 48, ul. Prof. T. Kotarbińskiego 16 , 41- 800 Zabrze.
6. Biuro Projektu zlokalizowane jest w Zabrzu przy ul. Wolności 286 (Wydział Oświaty Urzędu Miejskiego w Zabrzu) III piętro, pok. 310.
7. Okres realizacji Projektu: 01.03.2021 r. – 31.08.2022 r.

§2

DEFINICJE

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:
 - 1) **Projekcie** - należy przez to rozumieć Projekt „Przedszkole naszą szansą” (nr projektu RPSL.11.01.03-24-00D7/20) realizowany w ramach Poddziałania 11.1.3 *Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej* w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020.
 - 2) **Liderze** - należy przez to rozumieć podmiot wymieniony w § 1, ust. 4.
 - 3) **Przedszkolu** - należy przez to rozumieć podmioty wymienione w § 1, ust. 5, pkt 1-3.
 - 4) **Dziecku** - należy przez to rozumieć dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności w wieku przedszkolnym, które w czasie trwania projektu objęte jest edukacją przedszkolną w Przedszkolu, ubiegające się o udział w Projekcie.
 - 5) **Nauczycielu** - należy przez to rozumieć nauczyciela/nauczycielkę zatrudnionego/zatrudnioną w Przedszkolu ubiegającego/ubiegającą się o udział w Projekcie.
 - 6) **Uczestniku Projektu** - należy przez to rozumieć Dziecko w rozumieniu §2, ust.1, pkt. 4) oraz

nauczyciela §2, ust.1, pkt.5) po pozytywnym zakończeniu procesu rekrutacji i wpisaniu Dziecka/Nauczyciela na listę zakwalifikowanych do udziału w projekcie.

- 7) **Przedszkolnej Komisji Rekrutacyjnej** – należy przez to rozumieć zespół osób w skład, którego powołany zostanie Dyrektor lub oraz dwóch nauczycieli Przedszkola. Zespół powołany zostanie przez Dyrektora przedszkola do I etapu weryfikacji dokumentów rekrutacyjnych.
- 8) **Komisji Rekrutacyjnej** - należy przez to rozumieć zespół osób powołanych przez Lidera, do II etapu weryfikacji dokumentów i zatwierdzających listę Uczestników Projektu.
- 9) **Pakiecie wsparcia dla Ucznia** - należy przez to rozumieć:
 - a) w przypadku Przedszkola nr 29 w Zabrze zajęcia:
 - alternatywna komunikacja – metoda PECS/AAC,
 - integracja bilateralna,
 - z psychologiem,
 - trening umiejętności społecznych (TUS),
 - zajęcia TUPUTAN.
 - b) w przypadku Przedszkola z Oddziałami Specjalnymi i z Oddziałami Integracyjnymi nr 34 w Zabrze zajęcia:
 - alternatywna komunikacja – metoda PECS/AAC,
 - zajęcia metodą KNILL,
 - trening umiejętności społecznych (TUS),
 - stymulacja polisensoryczna (SI) ,
 - zajęcia TUPUTAN,
 - Sensomotoryka,
 - Sensoplastyka,
 - Bajkoterapia,
 - Masaż taktylny,
 - Logopedia,
 - Zajęcia metodą Weroniki Scherborne,
 - Terapia ręki,
 - Zajęcia metodą aktywnego słuchania muzyki według Batii Straus.
 - c) w przypadku Przedszkola z Oddziałami Specjalnymi z Oddziałami Integracyjnymi nr 48 w Zabrze zajęcia
 - alternatywna komunikacja – metoda PECS/AAC,
 - stymulacja polisensoryczna (SI),
 - zajęcia TUPUTAN,
 - Sensomotoryka,
 - Hortiterpia.

10) **Pakiet wsparcia dla Nauczyciela** - należy przez to rozumieć:

- a) w przypadku Przedszkola nr 29 w Zabrze szkolenia:

- alternatywna komunikacja-metoda PECS/AAC,
 - integracja bilateralna,
 - trening umiejętności społecznych,
 - zajęcia TUPUTAN.
- b) w przypadku Przedszkola z Oddziałami Specjalnymi i z Oddziałami Integracyjnymi nr 34 w Zabrze szkolenia:
- alternatywna komunikacja-metoda PECS/AAC,
 - trening umiejętności społecznych,
 - elementy terapii sensomotorycznej i zabaw logorytmicznych oraz technik wyciszających w pracy z dzieckiem w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym,
 - zajęcia TUPUTAN,
 - sensoplastyka.
- c) w przypadku Przedszkola z Oddziałami Specjalnymi z Oddziałami Integracyjnymi nr 48 w Zabrze szkolenia:
- alternatywna komunikacja-metoda PECS/AAC,
 - trening umiejętności społecznych,
 - zajęcia TUPUTAN,
 - sensomotoryka,
 - Metoda attention autism,
 - Hortiterapia,

§3

WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Uczestnikiem Projektu może być Dziecko które spełnia łącznie następujące kryteria:
 - 1) Jest wychowankiem Przedszkola biorącego udział w Projekcie określonego w § 1 ust. 5, pkt. 1-3.
 - 2) Dostarczy w terminie określonym w §4, ust. 2, pkt. 2) do sekretariatu Przedszkola komplet dokumentów wskazanych w §4, ust. 4, pkt. 1) podpisanych przez rodzica lub opiekuna prawnego.
 - 3) Rodzic lub opiekun prawny zadeklaruje, że Dziecko weźmie udział we wszystkich dedykowanych dla niego formach wsparcia.
2. Uczestnikiem Projektu może być Nauczyciel który, spełnia łącznie następujące kryteria:
 - 1) Jest nauczycielem zatrudnionym w Przedszkolu biorącym udział w Projekcie.
 - 2) Dostarczy w terminie określonym w §4, ust. 2, pkt. 1) do sekretariatu Przedszkola komplet własnoręcznie podpisanych dokumentów wskazanych w §4, ust.4, pkt 2).

- 3) Będzie wykorzystywał zdobyte umiejętności na zajęciach organizowanych w ramach Projektu oraz w okresie trwałości tzn. co najmniej 2 lata od zakończenia realizacji Projektu.
3. Uczestnictwo w Projekcie jest dobrowolne i bezpłatne.

§4

ZASADY REKRUTACJI

1. Rekrutację Dzieci i Nauczycieli prowadzi Lider we współpracy z Przedszkolami.
2. Rekrutacja zostanie przeprowadzona:
 - 1) Dla Nauczycieli w terminie 01.03.2021 r.-26.03.2021 r.
 - 2) Dla Dzieci w terminie 01-14.09.2021 r.
3. Rekrutacja prowadzona będzie dwuetapowo:
 - 1) I etap przeprowadzony zostanie w Przedszkolu przez Przedszkolną Komisję Rekrutacyjną.
 - 2) II etap przeprowadzony zostanie w Biurze projektu przez Komisję Rekrutacyjną.
4. Dokumenty rekrutacyjne:
 - 1) Rodzic Dziecka na etapie rekrutacji składa następujące dokumenty rekrutacyjne:
 - a) formularz zgłoszeniowy (wzór - Załącznik nr 1),
 - b) deklaracja uczestnictwa (wzór - Załącznik nr 2),Dokumenty muszą być opatrzone datą oraz podpisem rodzica/opiekuna prawnego.
 - 2) Nauczyciel składa następujące dokumenty rekrutacyjne:
 - a) formularz zgłoszeniowy Nauczyciela (wzór - Załącznik nr 5),
 - b) deklaracja uczestnictwa Nauczyciela w Projekcie (wzór - Załącznik nr 6),
5. Informacje o przebiegu rekrutacji oraz dokumenty rekrutacyjne wskazane w §4, ust. 4 pkt. 1) i 2) dostępne będą na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Zabrze (www.um.zabrze.pl => zakładka „Projekty unijne i krajowe” => zakładka „Przedszkole naszą szansą”) na stronie internetowej Przedszkoli oraz rozpowszechniane przez Dyrektorów.
6. Dokumenty rekrutacyjne złożone przez Rodziców/opiekunów prawnych Dzieci i Nauczycieli po terminie rekrutacji wskazanym w §4, ust. 2, pkt. 1) oraz 2) lub niekompletne nie będą rozpatrywane.
7. Pierwszej weryfikacji dokumentów rekrutacyjnych dokonywać będzie Przedszkolna Komisja Rekrutacyjna. Natomiast ostateczna rekrutacja dokonywana będzie przez Komisję Rekrutacyjną powoływaną przez Lidera projektu.
8. O składzie osobowym oraz liczbie członków Komisji Rekrutacyjnej decyduje Lider, z zastrzeżeniem, że Komisja liczyć będzie co najmniej 2 członków.

§5

KRYTERIA REKRUTACJI

1. Dziecko będzie mogło uzyskać w procesie rekrutacji maksymalnie 50 punktów (pkt.) w ramach następujących kryteriów:
 - 1) Opinia Dyrektora sporządzana na podstawie indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego, posiadanych dokumentów- maksymalnie 20 pkt.
 - 2) Dzieci wychowywane przez samotnych rodziców- 10 pkt.
 - 3) Dzieci pochodzące z rodzin wielodzietnych na podstawie oświadczenia dostarczonego przez rodzica/opiekuna prawnego- 10 pkt.
 - 4) Dzieci z niepełnosprawnością sprzężoną (kumulatywnie)- 10 pkt.
2. Nauczyciel będzie mógł uzyskać maksymalnie 11 punktów (pkt.) w ramach następujących kryteriów:
 - 1) Posiada zatrudnienie na podstawie umowy o pracę w Przedszkolu - maksymalnie 1 pkt.:
 - a) spełnia – 1 pkt.
 - b) nie spełnia – 0 pkt.
 - 2) Dodatkowo na podstawie oceny wystawionej przez Dyrektora, a dotyczącej przydatności dla rozwoju przedszkola, nabytych przez nauczyciela kompetencji i kwalifikacji w ramach projektu Przedszkolna Komisja Rekrutacyjna przyznaje od 1-10 punktów
3. Na podstawie przyjętej metodologii z ust. 1 i ust. 2 sporządzona zostanie wstępna lista Dzieci i Nauczycieli zakwalifikowanych do udziału w projekcie.
4. W przypadku gdy ilość chętnych Dzieci/Nauczycieli przekroczy liczbę miejsc zostaną sporządzone listy rezerwowe.
5. Objęcie wsparciem w ramach Projektu Dziecka/Nauczyciela z listy rezerwowej możliwe jest w przypadku rezygnacji lub usunięcia Uczestnika Projektu, jeśli stan zaawansowania realizowanych w ramach Projektu działań na to pozwoli.
6. Lider poinformuje o wynikach rekrutacji Przedszkolne Komisje Rekrutacyjne w terminie:
 - 1) do dnia 01.04.2021 r. nt. rekrutacji Nauczycieli.
 - 2) do dnia 25.09.2021 r. nt. rekrutacji Dzieci.

§6

WARUNKI REZYGNACJI UCZESTNIKA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Rezygnacja Uczestnika Projektu z udziału w Projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez niezwłoczne złożenie pisemnego oświadczenia wraz z podaniem przyczyny rezygnacji zgodnie z Załącznikiem nr 9.
2. Uzasadnione przypadki, mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej lub działania siły wyższej i z zasady nie mogą być znane Uczestnikowi Projektu w momencie rozpoczęcia przez niego udziału w Projekcie.

3. Uczestnik Projektu zostaje usunięty z Projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego Regulaminu, a także w przypadku, gdy liczba jego nieusprawiedliwionej nieobecności na zajęciach przekroczy 20% ogólnej liczby zajęć, do których został zrekrutowany.
4. O usunięciu z Projektu Uczestnik Projektu zostaje poinformowany na piśmie przez Dyrektora.

§7

OBOWIĄZKI WYNIKAJĄCE Z PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

1. Uczestnik po uzyskaniu informacji o pozytywnym zakończeniu procesu rekrutacji na podstawie listy rekrutacyjnej, o której mowa w §5 ust. 7 składa w sekretariacie Przedszkola następujące dokumenty
 - 1) Dziecko:
 - a) oświadczenia Uczestnika Projektu (wzór - Załącznik nr 3),
 - b) dane uczestnika projektu RPO WSL 2014-2020 (wzór - Załącznik nr 4).
 - 2) Nauczyciel
 - a) oświadczenia Uczestnika Projektu – Nauczyciela (wzór - Załącznik nr 7),
 - b) dane uczestnika projektów RPO WSL 2014-2020 – Nauczyciela (wzór - Załącznik nr 8).
2. Data na dokumentach wymienionych w ust. 1 powinna być wcześniejsza niż data pierwszych zajęć organizowanych w ramach Projektu.
3. Każdy Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:
 - 1) Przestrzegania zapisów niniejszego Regulaminu.
 - 2) Aktywnego udziału w formach wsparcia, na które został skierowany w ramach Projektu.
 - 3) Regularnego uczęszczania na zajęcia (dopuszczalny limit nieobecności na danej formie wsparcia wynosi do 20% nieusprawiedliwionych nieobecności).
 - 4) Niezwłocznego informowania o zmianie danych osobowych Dyrekcji Przedszkola i/lub Biura Projektu.
4. Uczestnicy Projektu zobowiązani są do:
 - 1) Bieżącego informowania Dyrekcji Przedszkola i/lub Biura Projektu o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie.
 - 2) Bieżącego informowania Dyrekcji Przedszkola i/lub Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych w dokumentach zgłoszeniowych.

§8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Rodzic/opiekun prawny Dziecka i Nauczyciel ubiegający się o uczestnictwo w Projekcie akceptuje postanowienia niniejszego Regulaminu.



2. Rozstrzygnięcia podejmowane na mocy postanowień niniejszego Regulaminu nie podlegają przepisom Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256, 695, 1298) i są ostateczne.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie, decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Lider w porozumieniu z Dyrektorem Przedszkola.
4. Ewentualne spory związane z udziałem danej osoby w Projekcie strony, tj. Lider/Przedszkole i Uczestnik Projektu (lub w przypadku Dziecka jego rodzic/opiekun prawny), będą starały się rozwiązać polubownie.
5. Wszelkie zmiany Regulaminu wprowadzane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Zabrze

2021-03-01

miejsowość i data

PREZYDENT MIASTA

podpis Prezydenta Miasta Zabrze

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 Wzór formularza zgłoszeniowego.

Załącznik nr 2 Wzór deklaracji uczestnictwa.

Załącznik nr 3 Wzór oświadczenia Uczestnika Projektu.

Załącznik nr 4 Wzór dane uczestnika projektu RPO WSL 2014-2020.

Załącznik nr 5 Wzór formularza zgłoszeniowego Nauczyciela.

Załącznik nr 6 Wzór deklaracji uczestnictwa Nauczyciela w Projekcie.

Załącznik nr 7 Wzór oświadczenia Uczestnika Projektu – Nauczyciela.

Załącznik nr 8 Wzór dane uczestnika projektu RPO WSL 2014-2020 – Nauczyciela.

Załącznik nr 9 Wzór rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie.

Naczelnik
Wydziału Oświaty



Kierownik
Projektu

„Przedszkole naszą szansą” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY	
Tytuł Projektu	„Przedszkole naszą szansą”
Nr Projektu	RPSL.11.01.03-24-00D7/20
Oś priorytetowa	XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
Działanie	Działanie 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego
Poddziałanie	11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej
Beneficjent	Miasto Zabrze

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

I	Dane osobowe	Imię																			
		Nazwisko																			
		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																		
		PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																		
II	Adres zamieszkania	Ulica																			
		Nr budynku																			
		Nr lokalu																			
		Miejscowość																			
		Kod pocztowy, Poczta																			
		Gmina																			
		Powiat																			
		Województwo																			
III	Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy																			
		Adres e-mail																			
IV	Status Kandydata	Nazwa i adres Przedszkola																			
		Grupa																			



V	Indywidualne potrzeby (proszę opisać)	
----------	---	--

OŚWIADCZENIE KANDYDATA:

1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach w ww. danych.
2. Wyrażam zgodę, aby Beneficjent zwrócił się do Dyrektora Przedszkola wymienionej w punkcie IV powyższej tabeli o potwierdzenie, że moje dziecko jest wychowankiem tego przedszkola.
3. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Przedszkole naszą szansą”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
5. Deklaruję, że wezmę we wszystkich formach wsparcia.
6. Zostałem poinformowany iż:
 - Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
 - Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
 - Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności: udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji.
- a) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z: art. 125 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;

b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

- Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt Miasto Zabrze z siedzibą przy ul. Powstańców Śląskich 5-7, 41-800 Zabrze.
- Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

7. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

miejsowość i data

podpis czytelny podpis rodzica lub opiekuna
prawnego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W PROJEKCIE

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL DZIECKA:

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

Ja, niżej podpisany/a:

1. Deklaruję udział mojego dziecka w Projekcie „Przedszkole naszą szansą” (nr RPSL.11.01.03-24-00D7/20), realizowanym przez Miasto Zabrze, w ramach Poddziałania 11.1.3 *Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020.
2. Oświadczam, że:
 - a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Przedszkole naszą szansą” (zwanego dalej „Regulaminem”), akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w szczególności do systematycznego udziału mojego dziecka w formach wsparcia, na które zostanie zakwalifikowany/a.
 - b) moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w „Regulaminie”.
 - c) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 - d) zostałem/am poinformowany/a, że udział mojego dziecka w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny.
 - e) zapoznałem/am się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub usunięcia mojego dziecka z Projektu określonymi w „Regulaminie”
 - f) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
4. Zobowiązuję się do bieżącego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących danych mojego dziecka zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na jego dalszy udział w Projekcie.
5. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w związku z realizacją Projektu. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć z zajęć prowadzonych w ramach Projektu na stronie internetowej Lidera.

.....
miejscowość i data

.....
podpis czytelny podpis rodzica lub opiekuna
prawnego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU – DZIECKA

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Przedszkole naszą szansą” mojego dziecka przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych oraz mojego dziecka jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
3. Moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
 - udzielenia wsparcia
 - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
 - monitoringu
 - ewaluacji
 - kontroli
 - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
 - sprawozdawczości
 - rozliczenia projektu
 - zachowania trwałości projektu
 - archiwizacji
 - badań i analiz.
4. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:
 - a) art. 125 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.



5. Moje dane osobowe oraz dane osobowe oraz mojego dziecka zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Miastu Zabrze z siedzibą przy ul. Powstańców Śląskich 5-7, 41-800 Zabrze (nazwa i adres beneficjenta).
6. Moje dane osobowe oraz dane osobowe oraz mojego dziecka mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
7. Moje dane osobowe oraz dane osobowe oraz mojego dziecka będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
8. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz mojego dziecka, a także prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
10. Podanie przeze mnie danych osobowych moich oraz dziecka jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
11. Moje dane osobowe oraz dane osobowe oraz mojego dziecka nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

miejsce i data

podpis czytelny podpis rodzica lub opiekuna
prawnego

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU – DZIECKA	
Tytuł Projektu	„Przedszkole naszą szansą”
Nr Projektu	RPSL.11.01.03-24-00D7/20
Oś priorytetowa	XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
Działanie	Działanie 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego
Poddziałanie	11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej
Beneficjent	Miasto Zabrze

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

I	Dane osobowe	Imię																				
		Nazwisko																				
		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																			
		PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																			
		Miejsce urodzenia																				
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe																					
II	Adres zamieszkania	Ulica																				
		Nr budynku																				
		Nr lokalu																				
		Miejscowość																				
		Kod pocztowy, Poczta																				
		Gmina																				
		Powiat																				
		Województwo																				
		Kraj																				



III	Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy								
		Adres e-mail								
IV	Status Kandydata	Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: - osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: - osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym: - osoba ucząca się lub kształcąca się <input type="checkbox"/> Nazwa i adres Przedszkola Grupa <input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w tym: - rolnik <input type="checkbox"/> - samozatrudniony <input type="checkbox"/> - zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w administracji publicznej <input type="checkbox"/> - organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa: Wykonywany zawód:							
			<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">V</td> <td rowspan="4">Inne</td> <td>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</td> <td> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji </td> </tr> <tr> <td>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</td> <td> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie </td> </tr> <tr> <td>Osoba z niepełnosprawnościami</td> <td> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji </td> </tr> <tr> <td>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</td> <td> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji </td> </tr> </table>	V	Inne	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba z niepełnosprawnościami
V	Inne	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji							
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie							
		Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji							
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji							



		Dziecko Przedszkola biorącego udział w Projekcie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Nazwa i adres Szkoły
		Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

miejsowość i data

podpis czytelny podpis rodzica lub opiekuna
prawnego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA	
Tytuł Projektu	„Przedszkole naszą szansą”
Nr Projektu	RPSL.11.01.03-24-00D7/20
Oś priorytetowa	XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
Działanie	Działanie 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego
Poddziałanie	11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej
Beneficjent	Miasto Zabrze

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

I	Dane osobowe	Imię																			
		Nazwisko																			
		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																		
		PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																		
II	Adres zamieszkania	Ulica																			
		Nr budynku																			
		Nr lokalu																			
		Miejscowość																			
		Kod pocztowy, Poczta																			
		Gmina																			
		Powiat																			
		Województwo																			
III	Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy																			
		Adres e-mail																			
IV	Status Kandydata	Nazwa i adres Szkoły																			
		Nauczyciel przedmiotu																			

V	Indywidualne potrzeby (proszę opisać)	
----------	---	--

OŚWIADCZENIE KANDYDATA:

8. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
9. Wyrażam zgodę, aby Beneficjent zwrócił się do Dyrektora Przedszkola wymienionej w punkcie IV powyższej tabeli o potwierdzenie, że jestem nauczycielem/nauczycielką tej Przedszkola.
10. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
11. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Przedszkole naszą szansą”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
12. Deklaruję, że wezmę udział we wszystkich formach wsparcia, na które zostaną skierowany/a.
13. Zostałem poinformowany iż:
 - Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
 - Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
 - Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności: udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji.
- c) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z: art. 125 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;

d) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

- Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Miastu Zabrze z siedzibą przy ul. Powstańców Śląskich 5-7, 41-800 Zabrze.
- Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

14. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

miejsowość i data

podpis Uczestnika Projektu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA NAUCZYCIELA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

PESEL:

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

1. Deklaruję udział w Projekcie „Przedszkole naszą szansą” (nr RPSL.11.01.03-24-00D7/20), realizowanym przez Miasto Zabrze, w ramach Poddziałania 11.1.3 *Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020.
2. Oświadczam, że:
 - a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Przedszkole naszą szansą” (zwanego dalej „Regulaminem”), akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania, w szczególności do systematycznego udziału w formach wsparcia, na które zostaną zakwalifikowany/a.
 - b) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w „Regulaminie”.
 - c) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 - d) zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny.
 - e) zapoznałem/am się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub usunięcia z Projektu określonymi w „Regulaminie”
 - f) zostałem/am pouczoney/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
4. Zobowiązuję się do bieżącego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie.
5. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu. Rozpowszechnianie to może przybrać w szczególności formę publikacji zdjęć z zajęć prowadzonych w ramach Projektu na stronie internetowej Lidera.

miejsowość i data

podpis Uczestnika Projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU – NAUCZYCIELA

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Przedszkole naszą szansą” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
 - udzielenia wsparcia
 - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
 - monitoringu
 - ewaluacji
 - kontroli
 - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
 - sprawozdawczości
 - rozliczenia projektu
 - zachowania trwałości projektu
 - archiwizacji
 - badań i analiz.
4. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:
 - c) art. 125 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - d) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Miastu Zabrze z siedzibą przy ul. Powstańców Śląskich 5-7, 41-800 Zabrze (nazwa i adres beneficjenta).

6. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
8. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
10. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
11. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

miejsowość i data

podpis Uczestnika Projektu

Załącznik nr 8 do Regulaminu

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU - NAUCZYCIELA	
Tytuł Projektu	„Przedszkole naszą szansą”
Nr Projektu	RPSL.11.01.03-24-00D7/20
Oś priorytetowa	XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
Działanie	Działanie 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego
Poddziałanie	11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej
Beneficjent	Miasto Zabrze

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

I	Dane osobowe	Imię																					
		Nazwisko																					
		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
		PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																				
		Miejsce urodzenia																					
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe																						
II	Adres zamieszkania	Ulica																					
		Nr budynku																					
		Nr lokalu																					
		Miejscowość																					
		Kod pocztowy, Poczta																					
		Gmina																					
		Powiat																					
		Województwo																					
		Kraj																					

III	Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy								
		Adres e-mail								
IV	Status Kandydata	Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: - osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: - osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym: - osoba ucząca się lub kształcąca się <input type="checkbox"/> Nazwa i adres Szkoły Kierunek kształcenia Klasa <input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w tym: - rolnik <input type="checkbox"/> - samozatrudniony <input type="checkbox"/> - zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w administracji publicznej <input type="checkbox"/> - organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa: Wykonywany zawód:							
			<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">V</td> <td rowspan="4">Inne</td> <td>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</td> <td> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji </td> </tr> <tr> <td>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</td> <td> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie </td> </tr> <tr> <td>Osoba z niepełnosprawnościami</td> <td> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji </td> </tr> <tr> <td>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</td> <td> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji </td> </tr> </table>	V	Inne	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba z niepełnosprawnościami
V	Inne	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji							
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie							
		Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji							
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji							

		<p>Nauczycielem/Nauczycielką biorącej udział w Projekcie</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Nazwa i adres Szkoły
		<p>Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

miejsowość i data

podpis Uczestnika Projektu

Załącznik nr 9 do Regulaminu

Uczestnik Projektu:

(imię i nazwisko)

PESEL:

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

REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Oświadczam, iż rezygnuję /moja córka/mój syn* rezygnuje* z udziału w Projekcie pn. „Przedszkole naszą szansą” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 Oś priorytetowa: XI *Wzmocnienie potencjału edukacyjnego* Działanie 11.1. *Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego* Poddziałanie 11.1.3 *Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej* z dniemz powodu

miejsowość i data_____
podpis czytelny podpis rodzica lub opiekuna
prawnego**/Nauczyciela_____
* niepotrzebne skreślić