



### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>1</sup>

W związku z przystąpieniem do projektu pn.

- Młodzi Odkrywczy Sekretów Nauki AO – obszar I - Wzrost kompetencji uczniów i nauczycieli szkół podstawowych na obszarze Aglomeracji Opolskiej RPOP.09.01.02-16-006/15
- Młodzi Odkrywczy Sekretów Nauki AO – obszar II - Wzrost kompetencji uczniów i nauczycieli szkół podstawowych na obszarze Aglomeracji Opolskiej RPOP.09.01.02-16-007/15
- Młodzi Odkrywczy Sekretów Nauki AO – obszar III - Wzrost kompetencji uczniów i nauczycieli szkół podstawowych na obszarze Aglomeracji Opolskiej RPOP.09.01.02-16-008/15

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
- 2) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu 45-082, ul. Piastowska 14, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,
- 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 (tekst jednolity: Dz. U. 2015 r. poz. 2135 ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020:

- a) art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74 ust 1 i 3, art. 115, art. 122 , art. 125 ust. 2. lit d), oraz art. 125 ust 4 lit a), art. 125 ust 5 i 6 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 oraz jego załącznikiem XIII (Kryteria desygnacji) - punkt 3.A.iv;
- b) art. 5 oraz art. 19 ust. 4 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 wraz z załącznikiem I i II do tego rozporządzenia;
- c) art. 9 ust. 2, art. 22, 23, 24 i 26 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2014 poz. 1146 ze zm.);

W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 uchylające Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
- b) 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;
- c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania

<sup>1</sup> Wzór może być modyfikowany przez Instytucję Zarządzającą poprzez dodanie elementów określonych dla deklaracji uczestnictwa w projekcie, przy czym wymagane jest aby uczestnik złożył odrębne podpisy na deklaracji i oświadczeniu.



- Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
- d) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2014 poz. 1146 ze zm.);
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu:
- Młodzi Odkrywczy Sekretów Nauki AO – obszar I - Wzrost kompetencji uczniów i nauczycieli szkół podstawowych na obszarze Aglomeracji Opolskiej RPOP.09.01.02-16-006/15
  - Młodzi Odkrywczy Sekretów Nauki AO – obszar II - Wzrost kompetencji uczniów i nauczycieli szkół podstawowych na obszarze Aglomeracji Opolskiej RPOP.09.01.02-16-007/15
  - Młodzi Odkrywczy Sekretów Nauki AO – obszar III - Wzrost kompetencji uczniów i nauczycieli szkół podstawowych na obszarze Aglomeracji Opolskiej RPOP.09.01.02-16-008/15,
- w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 (RPO WO);
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy, 45-315 Opole, ul. Głogowska 25c,, beneficjentowi realizującemu projekt - Samorząd Województwa Opolskiego/Regionalny Zespół Placówek Wsparcia Edukacji w Opolu, 45-082 Opole, ul. Piastowska 14 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu –
- Miasto Opole, 45-015 Opole, Rynek/Ratusz
  - Politechnika Opolska, 45-758, ul. Prószkowska 76
  - Uniwersytet Opolski, 45-040, Plac Kopernika 11a
- Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Pośredniczącą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Pośredniczącej kontrolę w ramach RPO WO;
- 6) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 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;
- 8) w ciągu 12 miesięcy od rozpoczęcia działalności gospodarczej przekażę informację o liczbie utworzonych miejscach pracy<sup>2</sup>.
- 9) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU / RODZICA /  
\*PRAWNEGO OPIEKUNA

<sup>2</sup> Dotyczy przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

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

### KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO PROJEKTU:

- Młodzi Odkrywcy Sekretów Nauki AO – obszar I - Wzrost kompetencji uczniów i nauczycieli szkół podstawowych na obszarze Aglomeracji Opolskiej RPOP.09.01.02-16-006/15\*
- Młodzi Odkrywcy Sekretów Nauki AO – obszar II - Wzrost kompetencji uczniów i nauczycieli szkół podstawowych na obszarze Aglomeracji Opolskiej RPOP.09.01.02-16-007/15\*
- Młodzi Odkrywcy Sekretów Nauki AO – obszar III - Wzrost kompetencji uczniów i nauczycieli szkół podstawowych na obszarze Aglomeracji Opolskiej RPOP.09.01.02-16-008/15\*

#### Dane osobowe ucznia

Nazwisko		
Imię		
PESEL		
Data urodzenia (RRRR-MM-DD)		
Miejscowość urodzenia		
Płeć (zakreślić właściwą)	K	M

#### Adres zamieszkania ucznia

Województwo		
Powiat, gmina		
Kod pocztowy i poczta		
Miejscowość zamieszkania		
Ulica		
Nr domu		Nr lokalu
Telefon kontaktowy rodziców		
Adres e-mail rodziców		

#### Szkoła

Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Klasa	( )1 ( )2 ( )3 ( )4 ( )5 ( )6

#### Inne dane (zaznaczyć właściwą odpowiedź) – wypełnienie nieobowiązkowe

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK / NIE
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK / NIE	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK / NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	TAK / NIE		

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka)

\*niepotrzebne skreślić

## DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka ..... w projekcie  
imię i nazwisko

wskazanym w § 1 pkt. 1 REGULAMINU UDZIAŁU W PROJEKCIE (dostępny na stronie internetowej projekt i / lub w szkole) w okresie od daty rozpoczęcia udziału, do chwili zakończenia projektu.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią wymienionego wyżej regulaminu oraz zobowiązuję się dostarczyć wymagane załączniki.

Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa, a moje dziecko otrzyma bezpłatne wsparcie w zakresie:

- kształcenia kompetencji kluczowych, w tym w miejscach edukacji bezpośredniej,
- tworzenia warunków dla nauczania na metodzie eksperymentu,
- korzystanie z nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych,
- indywidualizacji pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.

W przypadku przyjęcia mojego dziecka do zajęć realizowanych w ramach Projektu, zobowiązuję się do tego, że moje dziecko będzie systematycznie uczestniczyć w zajęciach Projektu. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka umożliwi udział w zajęciach oraz będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do szkoły i ze szkoły na zajęcia projektowe.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka)

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mego dziecka powstałych w wyniku realizacji projektu na stronach internetowych projektu oraz dokumentacji projektowej.

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka – wyrażenie zgody nie jest obowiązkowe)