

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA /KARTA UCZESTNIKA	
Tytuł projektu:	Wsparcie edukacji przedszkolnej w Casperkach
Numer projektu:	FELU.10.02-IZ.00-0007/24
Działanie:	10.2 Edukacja przedszkolna Priorytetu X Lepsza edukacja Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wpisuje przedszkole)</b>	
<b>Data zakończenia udziału w projekcie (wpisuje przedszkole)</b>	
<b>Data rozpoczęcia udziału we wsparciu</b> (czyli w pierwszych zajęciach w ramach projektu lub w opiece- nowe miejsca) <b>(wpisuje przedszkole)</b>	
<b>Data zakończenia udziału we wsparciu (wpisuje przedszkole)</b>	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (wpisuje przedszkole)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba zgłaszana na nowe miejsca opieki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Karta uczestnika Projektu (dane dziecka)	
1)	Imię
2)	Nazwisko
3)	Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4)	PESEL
5)	Wykształcenie <input checked="" type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8))
6)	Ulica, Nr domu /Nr lokalu
7)	Miejscowość
8)	Gmina
9)	Kod pocztowy
10)	Województwo lubelskie
11)	Powiat
12)	Telefon kontaktowy (stacjonarny, komórkowy )
13)	Adres poczty elektronicznej (e-mail)
14)	Osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> Tak



		<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
15)	Obywatel państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
16)	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
17)	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
18)	Osoba z niepełnosprawnościami lub o potrzebie kształcenia specjalnego (orzeczenie, opinia, zaświadczenie)	<input type="checkbox"/> Tak Nr orzeczenia: ..... ..... Nazwa poradni która wydała orzeczenie: ..... ..... Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności): ..... ..... <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

**Zaznacz 'TAK' jeśli dotyczy:**

- 1) Jestem rodzicem / opiekunem prawnym dziecka, wobec którego orzeczono stopień niepełnosprawności i/lub dziecka posiadającego opinię o potrzebie kształcenia specjalnego
  - **TAK • NIE** – 5pkt
- 2) Jestem matką / ojcem samotnie wychowującym dzieci/dziecko:
  - **TAK • NIE** – 4 pkt
- 3) Do przedszkola w minionym roku szkolnym uczęszczało rodzeństwo dziecka/dzieci, które jest / są zgłaszane do projektu:
  - **TAK • NIE** – 2 pkt
- 4) Zgłaszane dziecko/dzieci pochodzą z rodziny wielodzietnej (min 4 dzieci):
  - **TAK • NIE** - 1pkt

.....  
*Podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka*



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Lubelskie**  
*Smakuj życie!*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA I OŚWIADCZENIA**

Ja, niżej podpisana/y (rodzic):

.....

❖ Deklaruję udział mojego dziecka/dzieci (*imię i nazwisko dziecka/ci*)

.....

w projekcie pn.: „**Wsparcie edukacji przedszkolnej w Casperkach**” realizowanym od dnia 01.09.2024 r. do dnia 31.08.2025 r., współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, nr projektu **FELU.10.02-IZ.00-0007/24**.

❖ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach realizowanych w ramach projektu pn.: „Wsparcie edukacji przedszkolnej w Casperkach” do którego został zakwalifikowany.

❖ Oświadczam, że zapoznałem/a się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Wsparcie edukacji przedszkolnej w Casperkach”

❖ Oświadczam, że wyrażam zgodę na ewentualne nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz mojego własnego w działaniach informacyjno promocyjnych, monitorowaniu, ewaluacji związanych z realizacją projektu pn.: Wsparcie edukacji przedszkolnej w Casperkach”.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany/a o celu wykorzystania wizerunku mojego dziecka.

❖ W związku z przystąpieniem dziecka do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu realizacji projektu.

❖ Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

❖ Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam iż zostałam(łem) uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 **Lubelskie**  
*Smakuj życie!*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 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, z późn. zm.), zwane dalej RODO

**I. W związku z przystąpieniem do projektu o nr FELU.10.02-IZ.00-0007/24pn. "Wsparcie edukacji przedszkolnej w Casperkach", realizowanego przez Casper Kamila Skrzypczyńska w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Działania 10.2 Edukacja przedszkolna Priorytetu X Lepsza edukacja Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest: **Casper Kamila Skrzypczyńska** z siedzibą pod adresem: ul. Magnoliowa 4,21-010 Łęczna, NIP 7122807322, będąca Beneficjentem Projektu.
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [kamila@przedszkolecasper.eu](mailto:kamila@przedszkolecasper.eu)
- 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 RODO. Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążyących na nim w związku z realizacją Projektu określonych Umową o dofinansowanie projektu **nr 245/FELU.10.02-IZ.00-0007/24-00** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
  - a) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
  - b) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
  - c) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079) – zw. dalej ustawą wdrożeniową,
  - d) art. 5 ust. 1 w zw. z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym.
- 4) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadań związanych w projektem, tj. realizacji projektu i udzielenia wsparcia uczestnikom z uwzględnieniem rekrutacji i działań informacyjno-promocyjnych, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, kontroli, oraz potwierdzania kwalifikowalności uczestników.
- 5) Odbiorcą moich danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz osoby posiadające dostęp do informacji publicznej w trybie ustawy o dostępie do informacji publicznej, w przypadku, w którym nie zachodzi podstawa do ograniczenia dostępu zgodnie z art. 5 Ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r.
- 6) Moje dane osobowe będą powierzone do przetwarzania realizatorom oraz innym podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta będą uczestniczyły w realizacji projektu. Beneficjent, za pośrednictwem CST2021, udostępni dane osobowe IZ oraz IK UP w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.
- 7) Moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez podmioty prowadzące badanie ewaluacyjne oraz pozostałych administratorów uczestniczących we wdrażaniu Programu tj. Zarządowi Województwa Lubelskiego (IZ) oraz Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów art. 89 ustawy wdrożeniowej.
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.



- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów tj. przez okres trwania projektu i okres przechowywania dokumentacji po zakończonym projekcie , określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
- 10) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi informacje dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
- 11) Moje dane osobowe będą przetwarzane w systemach teleinformatycznych: CST2021, SMEFS, SL2021 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027*.
- 12) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 13) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- 14) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
- 15) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
- 16) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 17) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- 18) Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

## **II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:**

W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych osobowych w zakresie określonym w załączniku nr 1 Zakres danych nt. uczestników projektów współfinansowanych z EFS+ oraz podmiotów obejmowanych wsparciem gromadzonych w CST 2021 do *Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027*. Beneficjent, za pośrednictwem CST2021, udostępnia dane osobowe IZ oraz IK UP w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.

Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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, z późn. zm.) w zakresie: Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) Osoba z niepełnosprawnościami. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

## **III. Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)**

- 1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)
- wyrażam zgodę na podanie informacji  odmawiam podania informacji
- 2) Osoba z niepełnosprawnościami
- wyrażam zgodę na podanie informacji  odmawiam podania informacji

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Lubelskie**  
Smakuj życie!