

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY RODZICA /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
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wpisuje przedszkole)	
Data zakończenia udziału w projekcie (wpisuje przedszkole)	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (czyli w pierwszych szkoleniach w ramach projektu) (wpisuje przedszkole)	
Data zakończenia udziału we wsparciu (wpisuje przedszkole)	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (wpisuje przedszkole)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (pracuje, uczy się, jest bezrobotna, powróciła na rynek pracy itp.)	

Karta uczestnika Projektu (dane dziecka)		
1)	Imię	
2)	Nazwisko	
3)	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4)	PESEL	
5)	Wykształcenie	<input 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 pracująca w Przedszkolu Casper Kamila Skrzypczyńska	<input type="checkbox"/> Tak, w tym: <input type="checkbox"/> OWP Łęczna - ul. Magnoliowa 4, 21-010 Łęczna <input type="checkbox"/> OWP Lubartów - ul. Cicha 6, 21-100 Lubartów <input type="checkbox"/> OWP Serniki - Serniki 80, 21-107 Serniki <input type="checkbox"/> Nie
19)	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

.....
Podpis Uczestnika projektu (nauczyciela)



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubelskie
Smakuj życie!

DEKLARACJA UCZESTNICTWA I OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisana/y:

.....

❖ Deklaruję udział 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 w szkoleniu dla rodziców "pierwsze kroki w trakcie diagnozy"**.

❖ Oświadczam, że zapoznałem/a się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Wsparcie edukacji przedszkolnej w Casperkach” oraz w pełni go akceptuję, spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie – **jestem rodzicem dziecka uczęszczającego do Przedszkola Casper Kamila Skrzypczyńska**.

❖ Przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości przez Instytucję Zarządzającą programem Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (IZ FEL).

❖ Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

❖ Deklaruję uczestnictwo zgodnie z zaplanowaną ścieżką projektu.

❖ Zobowiązuję się do poinformowania Kierownika Projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w Projekcie.

❖ Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

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

❖ Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji Projektu „**Wsparcie edukacji przedszkolnej w Casperkach**”.

❖ Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w ramach Projektu „**Wsparcie edukacji przedszkolnej w Casperkach**”

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

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu (nauczyciela)



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
- 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 ciążących 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, udostępnia 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.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubelskie
Smakuj życie!

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 prześlę 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 Uczestnika projektu (nauczyciela)



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 Lubelskie
Smakuj życie!