



Zal. nr 1

ANKIETA REKRUTACYJNA
DO PROJEKTU nr POKL.09.01.02-24-155/13
pt. „Nowe szanse, nowe możliwości”

lp	Nazwa	Proszę zaznaczyć lub wpisać dane
1.	Imię i nazwisko (rodzica)	
2.	Imię i nazwisko (ucznia)	
3.	Klasa	
4.	Informacja o statusie rodziny	Pracuje: <input type="checkbox"/> Ojciec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> Oboje rodziców
5.	Ilość dzieci w rodzinie	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> więcej

\Prawdziwość podanych przez mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a , że za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą ponoszę odpowiedzialność na podstawie przepisów prawa polskiego i wspólnotowego.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica



Załącznik nr 2

DEKLARACJA UCZESTNICTWA OSOBY W PROJEKCIE

nr POKL.09.01.02-24-155/13

pt. „Nowe szanse, nowe możliwości”

Program Operacyjny Kapitał Ludzki

Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach,

Działanie 9.1. „Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty”

(dla ucznia)

Ja niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a.....

PESEL UCZNIĄ

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

wyrażam wolę uczestnictwa w zajęciach (zaznaczyć x przy wybranych zajęciach):

- Zajęcia dodatkowe z języka angielskiego
- Zajęcia z matematyki
- Zajęcia przyrodniczo-ekologiczne
- Zajęcia dodatkowe z informatyki
- Zajęcia z równych szans
- Zajęcia regionalno-kulturalne
- Zajęcia teatralne
- Zajęcia robotyczne
- Zajęcia z eksperymentów chemiczno-fizycznych
- Zajęcia z majsterkowania
- Wyjazdowe zajęcia edukacyjne
- Zajęcia z logopedii
- Zajęcia taneczne

w Projekcie pt. „Nowe szanse, nowe możliwości”, którego Beneficjentem jest Gmina Świnna, a realizatorem Zespół Szkolno-Przedszkolny w Trzebini ul. Beskidzka 158, Nr Projektu: POKL.09.01.02-24-155/13

1.Oświadczam, że zostałem poinformowany o zasadach udziału w Projekcie pt. „Nowe szanse, nowe możliwości”, nr Projektu POKL.09.01.02-24-155/13 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX- Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim.

2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie, określonymi w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

3.Jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie i spełniam kwalifikowalność do Projektu.

4. Zostałem poinformowany, że Projekt pt. „Nowe szanse, nowe możliwości,, jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS).

5.Deklaruję moje uczestnictwo w wybranych wsparciach projektowych do których zostałem/am zakwalifikowany. W sytuacjach losowych, które nie pozwolą mi uczestniczyć w zajęciach, zobowiązuję się do usprawiedliwienia swojej nieobecności.

6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach monitorujących i ewaluacyjnych prowadzonych w Projekcie i zobowiązuję się do spełniania innych wymogów formalnych związanych z monitoringiem i ewaluacją projektu.

7.Mam świadomość, iż warunkiem uczestnictwa będzie udział w minimum 80% godzin przewidzianych w ramach w/w zajęć.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



8. Moje uczestnictwo w zajęciach w ramach projektu będzie zgodne z ustalonym harmonogramem zajęć.

Prawdziwość podanych przez mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a , że za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą ponoszę odpowiedzialność na podstawie przepisów prawa polskiego i wspólnotowego.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis (uczeń / rodzic)



Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**
(dla ucznia)

Ja niżej podpisany/a

Zamieszkały/a.....

PESEL ucznia

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

w związku z przystąpieniem do Projektu „Nowe szanse, nowe możliwości” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, który powierzył przetwarzanie danych Instytucji Pośredniczącej- Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego- Katowice ul. Ligonja 46
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Nowe szanse, nowe możliwości”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Nowe szanse, nowe możliwości”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie mojego wizerunku, do celów związanych z promocją w/w Projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na tablicy informacyjnej w szkole, na stronie internetowej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Trzebini, stronie internetowej Gminy Swinna oraz w prasie, a także wykorzystane w materiałach promocyjnych.

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis ucznia/ rodzi



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

