



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału
w projekcie „AKADEMIA WIEDZY” na rok szkolny 2020/2021

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „AKADEMIA WIEDZY”

Ja, niżej podpisana/y z własnej woli
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

deklaruję udział mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach
(nazwa zajęć)

prowadzonych w ... **Szkole Podstawowej w Rogowie...**
(nazwa szkoły)

w ramach projektu pt. „AKADEMIA WIEDZY” realizowanego przez Gminę Gorzyce oraz szkoły podstawowe zlokalizowane na obszarze gminy tj.

- a) w Szkole Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza w Gorzycach;
- b) w Szkole Podstawowej im. Wincentego Woźniaka w Czyżowicach;
- c) w Szkole Podstawowej w Rogowie;
- d) w Szkole Podstawowej im. ks. Ewalda Kasperczyka w Turzy Śląskiej;
- e) w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Olzie;

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 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

Dane rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu

Imię i nazwisko

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy

E-mail

Adres zamieszkania

(miejscowość, ulica, nr domu)

Adres do korespondencji

(uzupełnić jeżeli inny niż zamieszkania)

1. Oświadczam, iż posiadam pełnię praw rodzicielskich.
2. Oświadczam, iż moje dziecko jest uczniem/uczennicą Szkoły Podstawowej zlokalizowanej na terenie Gminy Gorzyce,
3. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* oraz akceptuję jego postanowienia oraz, iż moje dziecka spełnia kryteria kwalifikacyjne.
4. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że mój syn/moja córka uczestniczy w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego 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 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.
5. Zobowiązuję się do wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów.
6. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału
w projekcie "AKADEMIA WIEDZY" w roku szkolnym 2020/2021

FORMULARZ ANKIETY REKRUTACYJNEJ

proszę o wypełnienie tylko białych pól

Do projektu pt. "AKADEMIA WIEDZY" realizowanego przez Gminę Gorzyce oraz szkoły podstawowe zlokalizowane na obszarze gminy tj:

- a) w Szkole Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza w Gorzycach;
- b) w Szkole Podstawowej im. Wincentego Woźniaka w Czyżowicach;
- c) w Szkole Podstawowej w Rogowie;
- d) w Szkole Podstawowej im. ks. Ewalda Kasperczyka w Turzy Śląskiej;
- e) w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Olzie;

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 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Kraj	
	5	Rodzaj uczestnika	
	6	Nazwa szkoły	Szkoła Podstawowa w Rogowie
	7	Płeć	
	8	Data urodzenia	
	9	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	10	Wykształcenie	
Dane kontaktowe uczestnika	11	Kraj	
	12	Województwo	
	13	Powiat	
	14	Gmina	
	15	Miejscowość	
	16	Ulica	
	17	Nr budynku	
	18	Nr lokalu	
	19	Kod pocztowy	
	20	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
	21	Telefon kontaktowy	
	22	Adres e-mail	
Szczegóły i	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	

rodzaj wsparcia	24	Data zakończenia udziału w projekcie	
	25	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
	26	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
	27	Wykonywany zawód	
	28	Zatrudniony w	
	29	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	30	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	31	Inne rezultaty dotyczące osób młodych	
	32	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
	33	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	34	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
	35	Data zakończenia udziału we wsparciu	
	36	Data założenia działalności gospodarczej	
	37	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej	
	38	PKD założonej działalności gospodarczej	
	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	39	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
40		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE*
41		Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE*
42		Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	TAK / NIE*
43		Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	

*zaznaczyć właściwą odpowiedź

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „AKADEMIA WIEDZY” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) 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.
- 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.
- 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:
 - 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 zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie GORZYCE

USPRAWIEDLIWIENIE

Usprawiedliwiam nieobecność mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

ucznia/uczennicy ... **Szkoły Podstawowej w Rogowie...**

(pełna nazwa szkoły)

na zajęciach:

.....
.....
.....

(pełna nazwa zajęć, na którą uczęszcza uczeń/uczennica)

realizowanych w ramach projektu „AKADEMIA WIEDZY” Regionalnego Programu
Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

w dniu

z powodu

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału
w projekcie „AKADEMIA WIEDZY” na rok szkolny 2020/2021

Do Dyrektora

Nazwa placówki:... **Szkoły Podstawowej w Rogowie**

REZYGNACJA

Zgłaszam rezygnację mojego dziecka
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

z udziału w projekcie „AKADEMIA WIEDZY”, który jest realizowany
w

.....
.....
(pełna nazwa szkoły)

Dziecko uczęszczało na zajęcia:
.....
.....

(pełna nazwa zajęć, na którą uczęszcza uczeń/uczennic)

Powodem rezygnacji jest:
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)