



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE - DZIECKO
„Świetlice środowiskowe wsparciem dla rodzin w Gminie Waśniów”
realizowanego od 01.06.2024r. 31.05.2026r.

Zaleca się wypełnienie formularza wraz z załącznikami długopisem w kolorze niebieskim drukowanymi literami

DANE OSOBOWE DZIECKA -UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU	
Imię (imiona) i nazwisko uczestnika	
nr PESEL uczestnika	
Obywatelstwo	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Miejscowość	
Ulica Nr domu/lokalu	
Województwo/ Powiat /Gmina	
Kod pocztowy, poczta	
Obszar zamieszkania uczestnika	<input type="checkbox"/> WIEJSKI <input type="checkbox"/> MIEJSKI
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
Osoba z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć dokument upoważniający do pobytu i pracy, np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub dokument potwierdzający objęcie ochroną)
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć dokument



	upoważniający do pobytu i pracy np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub dokument potwierdzający objęcie ochroną / dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo / zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela UE)
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się <input type="checkbox"/> w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
BADANIE SPECJALNYCH POTRZEB UCZESTNIKÓW	
Prosimy o wskazanie specjalnych potrzeb żywieniowych np. alergie, nietolerancje pokarmowe itp. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
OŚWIADCZENIE	
Oświadczam, że:	
a) Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą. b) Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną; c) Zostałem/-am poinformowany/na, że projekt będzie realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+; d) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2019 r, poz. 1781 oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119) e) Zapoznałem/-am się z informacjami wynikających z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych	



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją, realizacją i promocją projektu.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie
2. Formularz klauzuli informacyjnej (Realizator)
3. Formularz klauzuli informacyjnej (IZ)
4. Oświadczenie - Kryteria uczestnictwa w projekcie
5. Kwestionariusz dotyczący racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu
6. Oświadczenie
7. Dodatkowe informacje



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 1

Do formularza zgłoszeniowego - **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a

jako rodzic/ prawny opiekun dziecka

(imię i nazwisko dziecka),

- Deklaruje udział dziecka w projekcie „**Świetlice środowiskowe wsparciem dla rodzin w Gminie Waśniów**” współfinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus realizowany w ramach Priorytetu FESW.09.00 Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie FESW.09.05 Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej.
- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Deklaruje udział dziecka w zajęciach realizowanych w placówce:
 świetlicy środowiskowej w Waśniowie świetlicy środowiskowej w Mominie
- Oświadczam, że w momencie przystąpienia do projektu dziecko nie korzysta z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS+
- Oświadczam, że dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- Zapoznałem/-am się z informacjami wynikających z art. 13 i 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) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego do celów związanych z rekrutacją, realizacją i promocją projektu
- Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu oraz Regulaminem Rekrutacji w projekcie i akceptuję jego warunki,
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji projektu zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2509, z późn. zm.).
- Zostałem/am pouczoney/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 2

Do formularza zgłoszeniowego – Formularz klauzuli informacyjnej (Realizator)

Formularz klauzuli informacyjnej (Realizator)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 i 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych pani/pana dziecka jest Gmina Waśniów ul. Rynek 24, 27-425 Waśniów, telefon: (41) 26 46 026, fax: (41)26 46 028, e-mail: sekretariat@wasniow.pl

Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana/dziecka danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana/dziecka danych osobowych e-mailem: iod@wasniow.pl, telefonicznie (41) 26 460 26 lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, ul. Rynek 24, 27-425 Waśniów

Cele przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

- 1) wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników;
- 2) archiwizacją dokumentacji.

Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz danych Pani/Pana dziecka jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:

- 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.);
- 2) Rozporządzenia 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.);
- 3) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
- 4) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
- 5) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);
- 6) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest niezbędne do wykonania umowy o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

Kategorie odnośnych danych osobowych

Zakres Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych pani/pana dziecka, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP UMWS w Kielcach.

Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Źródło pochodzenia danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.

Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów.

Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowania

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 3

Do formularza zgłoszeniowego – **Formularz klauzuli informacyjnej (IZ)**

KLAUZULA INFORMACYJNA (IZ)

Zgodnie z art. 13 i 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, tel.: 41/395-10-00, fax.: 41/344-52-65, e-mail: urząd.marszalkowski@sejmik.kielce.pl.

Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych e-mailem: iod@sejmik.kielce.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.

Cele przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

- 3) wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników;
- 4) archiwizacją dokumentacji.

Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:

- 7) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.);
- 8) Rozporządzenia 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.);
- 9) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
- 10) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
- 11) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

12) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

Kategorie odnośnych danych osobowych

Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP UMWS w Kielcach.

Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Źródło pochodzenia danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.

Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów.

Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowania

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego



Załącznik nr 4

Do formularza zgłoszeniowego – OŚWIADCZENIE- KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

OŚWIADCZENIE – KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....

Imię i nazwisko dziecka -Uczestnika/Uczestniczki projektu

L.p.	KRYTERIUM
1.	<p>Dziecko wychowują się poza rodziną biologiczną</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć zaświadczenie)</p>
2.	<p>Dziecko z niepełnosprawnością</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia)</p>
3.	<p>Dziecko wymagające kształcenia specjalnego</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” należy dołączyć opinia lub orzeczenie wydane przez poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną)</p>
4.	<p>Dziecko wychowywane w rodzinie niepełnej samotnie przez jednego z rodziców/opiekuna prawnego</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia opcji TAK należy podpisać poniższ oświadczenie.</p> <p style="text-align: center;">OŚWIADCZENIE</p> <p style="text-align: center;">Oświadczam iż samotnie wychowuje dziecko zgłoszone do projektu</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Data podpis</p>
5.	<p>Wielodzietność rodziny (3 dzieci i więcej)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia opcji TAK należy podpisać poniższ oświadczenie.</p> <p style="text-align: center;">OŚWIADCZENIE</p> <p>Oświadczam iż zgłoszone do projektu dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, w której wychowuje się łącznie dzieci.</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Data podpis</p>



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

5.	<p>Oświadczam iż zamieszkuje teren województwa świętokrzyskiego w rozumieniu kodeksu Cywilnego.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK- zamieszkuje teren województwa świętokrzyskiego gmina.....</p> <p><input type="checkbox"/> NIE- nie zamieszkuje</p>
6.	<p>Oświadczam iż dziecko zgłoszone do projektu nie korzysta z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Data</p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;">podpis</p>

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 5

Do formularza zgłoszeniowego- **Kwestionariusz** dotyczący **racjonalnych usprawnień** dla osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu

KWESTIONARIUSZ DOTYCZĄCY RACJONALNYCH USPRAWNIEŃ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI W RAMACH PROJEKTU

Szanowni Państwo

W celu zapewnienia możliwości pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu „**Świetlice środowiskowe wsparciem dla rodzin w Gminie Waśniów**” zastosowany zostanie mechanizm racjonalnych usprawnień.

Oświadczam, iż dziecko zgłoszone do projektu

(imię i nazwisko dziecka)

będę chciał/-a skorzystać z mechanizmu racjonalnych usprawnień:

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, proszę o wskazanie form wsparcia, które należy Pani/Pana dziecku zapewnić w trakcie udziału w projekcie:

- koszty specjalistycznego transportu na miejsce realizacji zajęć
- dostosowanych architektonicznie budynków, w których realizowane będą zajęcia /formy wsparcia
- dostosowania infrastruktury komputerowej, jeśli będzie wymagana do realizacji zajęć/ form wsparcia (np. wynajęcie lub zakup i instalacja programów powiększających, mówiących, kamer do kontaktu z osobą posługującą się językiem migowym, drukarek materiałów w alfabecie Braille'a)
- dostosowania akustycznego (wynajęcie lub zakup i montaż systemów wspomagających słyszenie, np. pętli indukcyjnych, systemów FM)
- asystenta osoby z niepełnosprawnością
- tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika
- przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu
- alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (szkoleniowych, informacyjnych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łatwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.)
- inne – proszę wskazać jakie:

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 6

Do formularza zgłoszeniowego- **Oświadczenie**

Oświadczenie

Oświadczam, że w momencie przystąpienia do projektu „**Świetlice środowiskowe wsparciem dla rodzin w Gminie Waśniów**” współfinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus realizowany w ramach Priorytetu Priorytet FESW.09.00 Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie FESW.09.05 Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej,

dziecko zgłoszone przeze mnie (imię i nazwisko dziecka) nie korzysta z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS+

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 7

Do formularza zgłoszeniowego – **DODATKOWE INFORMACJE**

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu

L.p.	Dodatkowe informacje świetlica w Waśniowie
	<p>Deklaruje chęć uczestnictwa dziecka w zajęciach dodatkowych:</p> <p><input type="checkbox"/> logopedycznych</p> <p><input type="checkbox"/> z języka angielskiego</p> <p><input type="checkbox"/> z matematyki</p> <p><input type="checkbox"/> kulinarnych</p> <p><input type="checkbox"/> socjoterapeutycznych</p> <p><input type="checkbox"/> sportowych</p> <p><input type="checkbox"/> z robotyki/programowania</p> <p><input type="checkbox"/> wsparcia psychologa i/lub pedagoga</p>
	<p style="text-align: center;">Dodatkowe informacje świetlica w Mominie</p> <p>Deklaruje chęć uczestnictwa dziecka w zajęciach dodatkowych:</p> <p><input type="checkbox"/> z języka polskiego</p> <p><input type="checkbox"/> tanecznych</p> <p><input type="checkbox"/> z robotyki/programowania</p> <p><input type="checkbox"/> z języka angielskiego</p> <p><input type="checkbox"/> z matematyki</p> <p><input type="checkbox"/> wsparcia psychologa i/lub pedagoga</p>

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego