

Załącznik do Zarządzenia nr 103/2024
Wójta Gminy Waśniów
z dnia 6 czerwca 2024r.

REGULAMIN REKRUTACJI

Do projektu „Świetlice środowiskowe wsparciem dla rodzin w Gminie Waśniów”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW.09.00 Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie FESW.09.05 Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej



§ 1. DEFINICJE

Użyte w niniejszym regulaminie pojęcia oznaczają:

1. **Projekt** - projekt pod tytułem „Świetlice środowiskowe wsparciem dla rodzin w Gminie Waśniów” realizowany na podstawie umowy nr FESW.09.05-IZ.00-0019/23 z dnia 15.02.2024 r.
2. **Beneficjent – Gmina Waśniów**
3. **Realizator – Waśniów**
4. **Biuro Projektu** - miejsce zarządzania finansowego i merytorycznego projektem, znajdujące się w Urzędzie Gminy Waśniów ul. Rynek 24, 27-425 Waśniów
5. **Kandydat / kandydatka** - osoba ubiegająca się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie na podstawie zasad ujętych w niniejszym regulaminie.
6. **Uczestnik / uczestniczka projektu (Beneficjent ostateczny)** - osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie.
7. **Osoby z niepełnosprawnościami**— osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. W przypadku projektów realizowanych w celu tematycznym 10 Inwestowanie w kształcenie, szkolenie i szkolenie zawodowe na rzecz zdobywania umiejętności i uczenia się przez całe życie osoba z niepełnosprawnością to również uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, oraz dzieci i młodzież, posiadające orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia te są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej.
8. **Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:**
 - osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
 - osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
 - osoby przebywające w pieczy zastępczej²² lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
 - osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;
 - osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
 - osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i nie dyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnością oraz zasady równości szans kobiet i



mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego obszarze edukacji na lata 2014-2020;

- członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden opiekunów nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
 - osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
 - osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
 - osoby odbywające kary pozbawienia wolności objęte dozorem elektronicznym;
 - osoby korzystające z PO PŻ.
- **Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** – osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym można uznać wszystkie osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
 - **„Komisja Rekrutacyjna”** – osoby powołane zarządzeniem Wójta, upoważnione do przeprowadzenia rekrutacji do Projektu.

§ 2. INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa zasady naboru uczestników i uczestniczek do projektu „Świetlice środowiskowe wsparciem dla rodzin w Gminie Waśniów”.
2. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i jest realizowany na podstawie Wniosku o dofinansowanie projektu pn. „Świetlice środowiskowe wsparciem dla rodzin w Gminie Waśniów” nr umowy FESW.09.05-IZ.00-0019/23 z dnia 15.02.2024 r. podpisanej pomiędzy Gminą Waśniów a Województwem Świętokrzyskim.
3. Projekt realizowany jest przez Gminę Waśniów w okresie od 01.06.2024 r. -31.05.2026r.
4. Istnieje możliwość zmiany okresu realizacji projektu w tym w szczególności wydłużenia, jednak wymaga to zgody Instytucji Zarządzającej. Wydłużenie okresu realizacji projektu wymaga aktualizacji wniosku o dofinansowanie bez konieczności wprowadzania zmian do niniejszego regulaminu.
5. Projekt realizowany jest na terenie gminy Waśniów. Świetlice zlokalizowane są w miejscowościach Waśniów, Momina.
6. Świetlice czynne będą w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 12:00-16:00.
7. Kierownik GOPS może wyznaczyć inne godziny funkcjonowania świetlicy.
8. Celem głównym projektu jest wspieranie integracji społecznej osób/rodzin zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym w tym dzieci z terenu Gminy Waśniów poprzez wsparcie rodzin w postaci pomocy w opiece i wychowaniu dzieci, wsparcia pedagogiczno-psychologicznego oraz przeciwdziałania przemocy i dyskryminacji w okresie realizacji projektu tj. od 01.06.2024 do 31.05.2026r.
9. **Projekt zakłada wsparcie 180 osób (129 kobiet i 51 mężczyzn), w tym:**

- 90 dzieci (47 dziewcząt i 43 chłopców)
- 90 rodziców, opiekunów prawnych, osób z otoczenia (82K, 8M) w tym 2os. z niepełnosprawnością
- Istnieje możliwość zwiększenia liczby uczestników projektu pod warunkiem iż poziom oferowanego wsparcia pozostanie na tym samym poziomie.

10. Zadania realizowane w projekcie:

- indywidualny program wsparcia,
- pomoc w odrabianiu lekcji,
- realizacja programu świetlicy,
- kolonie

Świetlica w Waśniowie:

- Zajęcia logopedyczne
- Zajęcia z języka angielskiego
- Zajęcia z matematyki
- Zajęcia socjoterapeutyczne
- Zajęcia sportowe z elementami gimnastyki korekcyjnej
- Zajęcia robotyki z programowaniem
- Psycholog i/lub pedagog w ramach Punktu Wsparcia Rodziny

Świetlica w Mominie

- Zajęcia z języka polskiego
- Zajęcia taneczne
- Zajęcia robotyka/programowanie
- Zajęcia języka angielskiego
- Zajęcia z matematyki
- Psycholog i/lub pedagog w ramach Punktu Wsparcia Rodziny

11. Zajęcia ukierunkowane będą na profilaktykę i pomoc dziecku i rodzinie w radzeniu sobie z życiowymi problemami i kryzysami związanymi z relacjami z rówieśnikami, szkolnymi i rodzinnymi.

§ 3 KRYTERIA REKRUTACJI

1. Do rekrutacji projektu zaangażowani zostaną pracownicy GOPS, Koordynator projektu, dyrektorzy szkół.
2. Rekrutacja uczestników projektu zostanie przeprowadzona z uwzględnieniem zasady równych szans, w tym zasady równości płci i niedyskryminacji.
3. W przypadku braku liczby chętnych do projektu w m-cach sierpień/wrzesień 2024r. zostaną wzmożone działania promocyjno – informacyjne poprzez bezpośrednie rozmowy pracowników OPS w rodzinami kwalifikującymi się do wsparcia, zajęcia pokazowe w świetlicach.
4. Dokumentacja rekrutacyjna (formularze, oświadczenia) będą dostępne do pobrania na stronie internetowej gminy (wersja WORD, PDF) oraz w wersji papierowej (biuro projektu, szkoły w Waśniowie, Mominie). Zarówno UG w Waśniowie (gdzie zlokalizowane jest biuro projektu) jak i szkoły są dostosowane do potrzeb os. z niepełnosprawnością ruchową.
5. **KRYTERIA REKRUTACYJNE DOSTĘPU** (dzieci/rodzice, opiekunowie prawni, otoczenie uczestników - dzieci)
 - złożenie kompletnego formularza zgłoszeniowego;

- oświadczenie dotyczące zamieszkania lub zaświadczenie dotyczące zameldowania na terenie województwa świętokrzyskiego/dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo lub zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela UE/dokument upoważniający do pobytu.
- oświadczenie o niekorzystaniu z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Ocena kryteriów dostępu zerojedynkowa „spełnia” lub „nie spełnia”

6. KRYTERIA PUNKTOWE (uczestnicy – dzieci)

Kryterium	Opis	Sposób weryfikacji	Liczba punktów
1	dziecko wychowują się poza rodziną biologiczną	weryfikacja na podstawie zaświadczenia	10 punktów
2	dziecko z niepełnosprawnością	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia	5 punktów
3	dziecko wymagające kształcenia specjalnego	opinia lub orzeczenie wydane przez poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną	5 punktów
4	dziecko wychowywane w rodzinie niepełnej (jeden z rodziców wychowuje dziecko)	Oświadczenie rodzica	5 punktów
5	wielodzietność rodziny (3 dzieci i więcej)	Oświadczenie rodzica	5 punktów

7. KRYTERIA PUNKTOWE (rodzic, opiekun prawny, otoczenie)

Kryterium	Opis	Sposób weryfikacji	Liczba punktów
1	osoba z niepełnosprawnością	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia	5 punktów
2	rodzic samotnie wychowujący dziecko	Oświadczenie rodzica	5 punktów
3	wielodzietność rodziny (3 dzieci i więcej)	Oświadczenie rodzica	5 punktów

8. PROCEDURA REKRUTACYJNA:

- publikacja dokumentów rekrutacyjnych na www gminy + rozpowszechnienie dokumentów w wersji papierowej (szkoły, GOPS) (czerwiec 2024),
- zorganizowanie otwartego spotkania informacyjno-promocyjnego w każdej ze szkół, gdzie będą świetlice środowiskowe – Waśniów/Momina (czerwca 2024),
- złożenie dokumentów rekrutacyjnych (fizycznie, elektronicznie) przez rodziców/opiekunów prawnych dzieci (dokumenty przyjmowane będą do końca czerwca 2024), przy rejestracji każdy formularz otrzyma unikatowy numer identyfikacyjny,
- analiza złożonych dokumentów przez Komisję Rekrutacyjną zakończona przyjęciem protokołu z rekrutacji,



- informacja o zakwalifikowaniu dziecka/rodzica do projektu (na podstawie numerów identyfikacyjnych).
9. W przypadku większej liczby chętnych niż zakładana zostanie utworzona lista rezerwowa wykorzystywana w przypadku rezygnacji uczestnika z listy podstawowej.
 10. Kryteria będą weryfikowane przez Komisję Rekrutacyjną na podstawie posiadanej dokumentacji (formularzy zgłoszeniowych/oświadczeń/zaświadczeń).
 11. Proces rekrutacji uwzględni zasady równych szans, w tym równości płci i niedyskryminacji. Dla uczniów/uczennic z niepełnosprawnościami w projekcie przewidziano usprawnienia zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami tych uczniów.
 12. Każdy uczestnik/uczestniczka projektu dostarczy w momencie przystąpienia do projektu oświadczenie o niekorzystaniu z tego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach EFS+.

§ 4

KOMISJA REKRUTACYJNA

1. Komisję Rekrutacyjną powołuje zarządzeniem Wójta Gminy Waśniów.
2. Komisja Rekrutacyjna dokonuje weryfikacji złożonych dokumentów.
3. Komisja Rekrutacyjna może wezwać osoby chętne do udziału w projekcie do złożenia dodatkowych dokumentów bądź wyjaśnień.
4. Do zadań komisji rekrutacyjnej należy:
 - zebranie kompletu dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji,
 - dokonanie weryfikacji zebranych materiałów niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji,
 - sporządzenie protokołu z przeprowadzonej rekrutacji.
5. Warunkiem koniecznym zakwalifikowania osoby nieletniej do projektu jest zgoda na jego udział podpisana przez Rodzica/Opiekuna Prawnego oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych wyrażona przez Rodzica/Opiekuna Prawnego. Nie podpisanie w/w zgód oznacza brak możliwości przyjęcia do projektu.
6. **Uczestnictwo w Projekcie na zasadach określonych regulaminem i dokumentacją projektową jest bezpłatne.**

§ 5

PROCEDURA REKRUTACJI

1. Do projektu zostanie zakwalifikowana grupa 180 osób (129K, 51M) w tym 90 dzieci (47DZ, 43CH) oraz 90 rodziców, opiekunów prawnych, osób z otoczenia rodziny (82K, 8M) zagrożonych wykluczeniem społecznym, w tym 2 os. z niepełnosprawnością.
2. Rekrutacja prowadzona będzie w okresie 01.06.2024 - 30.06.2024 oraz 01.06.2025 -30.06.2025r.
3. W uzasadnionych przypadkach można ogłosić dodatkowy nabór.
4. Beneficjent zastrzega sobie możliwość zmiany liczby osób wymienionych w pkt. 1. § 5 Zmiana ta wymaga albo zgody Instytucji Zarządzającej albo możliwość taka musi wynikać z zapisów wniosku o dofinansowanie bądź umowy o dofinansowanie.
5. Istnieje możliwość zakwalifikowania do projektu większej liczby osób jeśli pozwolą na to warunki lokalowe a proponowane w ramach projektu wsparcie nie straci na wartości.
6. Rekrutacja będzie przeprowadzona zgodnie z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej:
 - zasadą równych szans, w tym zasadą równości płci i niedyskryminacji
 - polityką rozwoju lokalnego,
 - polityką społeczeństwa informacyjnego,
 - polityką równości płci.
7. Dane osób, które pomyślnie przeszły proces rekrutacji zostaną umieszczone w Systemie Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (SM EFS).



8. Osoby, które złożą komplet dokumentów i spełnią kryteria przyjęcia do projektu, a nie zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie z powodu braku miejsc, umieszczone zostaną na liście rezerwowej.

§ 6

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Osoba, która chce zrezygnować z udziału w projekcie składa pisemną rezygnację (załącznik nr 4 do regulaminu).
2. W razie rezygnacji któregokolwiek z uczestników projektu na jego miejsce kwalifikowana jest pierwsza osoba z listy rezerwowej.
3. Jeśli pierwsza w kolejności osoba z listy rezerwowej nie wyraża chęci wzięcia udziału w projekcie z przyczyn, których nie można było przewidzieć w momencie składania formularza zgłoszeniowego – do projektu kwalifikuje się kolejna osoba z listy. Procedurę powtarza się aż do momentu zakwalifikowania brakującej osoby.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu.
2. Zmiana regulaminu następuje w formie pisemnej.
3. Beneficjent w szczególnych przypadkach może odstąpić od zapisów ustalonych w niniejszym regulaminie na wniosek Koordynatora i po akceptacji Kierownika Świetlicy
4. Beneficjent w przypadku braku możliwości wyłonienia grupy uczestników/ uczestniczek projektu może wyznaczyć dodatkowe kryteria rekrutacji.

Załączniki do regulaminu:

1. Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie – dziecko
2. Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie – rodzic/opiekun prawny
3. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA/ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE Z PLACÓWKI
4. OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Załącznik 1

Do regulaminu rekrutacji – **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKO**

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 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

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 pouczone/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

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.).

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

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.);
- 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 UMWŚ 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



Rzeczpospolita
Polska

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

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/ formy 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

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
	Deklaruje chęć uczestnictwa dziecka w zajęciach dodatkowych: <input type="checkbox"/> logopedycznych <input type="checkbox"/> z języka angielskiego <input type="checkbox"/> z matematyki <input type="checkbox"/> kulinarnych <input type="checkbox"/> socjoterapeutycznych <input type="checkbox"/> sportowych <input type="checkbox"/> z robotyki/programowania <input type="checkbox"/> wsparcia psychologa i/lub pedagoga
Dodatkowe informacje świetlica w Mominie	
	Deklaruje chęć uczestnictwa dziecka w zajęciach dodatkowych: <input type="checkbox"/> z języka polskiego <input type="checkbox"/> tanecznych <input type="checkbox"/> z robotyki/programowania <input type="checkbox"/> z języka angielskiego <input type="checkbox"/> z matematyki <input type="checkbox"/> wsparcia psychologa i/lub pedagoga

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik 1

Do regulaminu rekrutacji – **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY RODZIC OPIEKUN PRAWNY**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE – RODZIC/OPIEKUN PRAWNY

„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 RODZIC/OPIEKUN PRAWNY -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	
1. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
W tym osoba długotrwale bezrobotna ¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
W tym osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
3. Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<input type="checkbox"/> W tym osoba ucząca się <input type="checkbox"/> W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
4. Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
W tym <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej	

¹ [Osoba długotrwale bezrobotna to osoba:

- bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (w przypadku osób poniżej 25 roku życia),
- bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (w przypadku osób powyżej 25 roku życia).

<input type="checkbox"/> Inne.....	
Wykonywany zawód <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Zatrudniony/a w (miejsce zatrudnienia):	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

BADANIE SPECJALNYCH POTRZEB UCZESTNIKÓW

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 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

Załącznik nr 1

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

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a

- Deklaruje udział 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 w wsparciu oferowanym w ramach Punktu Wsparcia Rodziny w:
Świetlicy w Wiśniowie konsultacje z psychologiem konsultacje z pedagogiem
Świetlicy w Mominie konsultacje z psychologiem konsultacje z pedagogiem
- Oświadczam, że w momencie przystąpienia do projektu nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS+
- Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- Zapoznałem/-am się z informacjami wynikającymi 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 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 mojego wizerunku 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 pouczone/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

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 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 danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana 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 są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

- 5) 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;
- 6) 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:

- 13) 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.);
- 14) 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.);
- 15) 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);
- 16) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
- 17) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);
- 18) 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 oraz 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

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: urzed.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:

- 7) 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;
- 8) 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:

- 19) 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.);
- 20) 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.);
- 21) 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);
- 22) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
- 23) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);
- 24) 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

L.p.	KRYTERIUM
1.	<p>Osoba z niepełnosprawnością</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><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>
2.	<p>Rodzinie samotnie wychowującej dziecko</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia opcji TAK należy podpisać poniższe oświadczenie.</p> <p style="text-align: center;">OŚWIADCZENIE</p> <p>Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko.</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Data podpis</p>
3.	<p>Wielodzietność rodziny (3 dzieci i więcej)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia opcji TAK należy podpisać poniższe oświadczenie.</p> <p style="text-align: center;">OŚWIADCZENIE</p> <p>Oświadczam, że moja rodzina jest rodziną wielodzietną, w której wychowuje się łącznie dzieci.</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Data podpis</p>
4.	<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>
5.	<p>Oświadczam iż 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 podpis</p>

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

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 będę chciał/-a skorzystać z mechanizmu racjonalnych usprawnień:

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, proszę o wskazanie form wsparcia, które należy Pani/Pana 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

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, nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS+

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

Załącznik nr 3
do regulaminu rekrutacji- **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA/ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE
Z PLACÓWKI**

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Upoważniam do odbioru ze świetlicy mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko)

1. nr dowodu osobistego.....

stopień pokrewieństwa telefon kontaktowy

2. nr dowodu osobistego.....

stopień pokrewieństwa telefon kontaktowy

3. nr dowodu osobistego.....

stopień pokrewieństwa telefon kontaktowy

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście ze świetlicy i samodzielny powrót do domu mojego dziecka

.....
imię i nazwisko,

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo powracającego ze szkoły do domu dziecka.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 3
do regulaminu rekrutacji- **OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

.....
(Miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko uczestnika

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż dobrowolnie rezygnuję z udziału 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 Priorytet FESW.09.00 Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie FESW.09.05 Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej.

Powód rezygnacji (podanie powód rezygnacji jest dobrowolne, w przypadku braku chęci podania tego powodu prosimy pozostawić nie wypełnione).

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu