**Załącznik 2**

**Deklaracja uczestnictwa**

w projekcie pt.:  **„Z wiedzą – start w życie V edycja” nr RPMP.10.01.04-12-0029/20** realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.4 Małopolska Chmura EdukacyjnaRegionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020

Ja, niżej podpisany/a

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Imię (imiona)uczestnika/ czki projektu**Nazwisko uczestnika/czki projektu*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

*PESEL Data urodzenia*

DANE KONTAKTOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*Ulica Nr budynku Nr lokalu*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **-** |  |

*Miejscowość Kod pocztowy*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*Gmina Powiat Województwo*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Numer telefonu komórkowego Adres poczty elektronicznej*

Wykształcenie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Brak Podstawowe Gimnazjalne*

Czy jesteś osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Tak Nie Odmowa podania informacji*

Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Tak Nie*

Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Tak Nie Odmowa podania informacji*

Jeśli tak, do deklaracji przedkładam do wglądu orzeczenie/zaświadczenie lekarskie/inne, jakie …………………………………………………………………..

*Tak Nie*

Czy jesteś osobą w niekorzystnej sytuacji społecznej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Tak Nie Odmowa podania informacji*

Jestem uczestnikiem/czką innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPOWM 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia dla uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Tak Nie*

Planowany okres zakończenia nauki w szkole

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

dobrowolnie deklaruje swój udział w projekcie „Z wiedzą - start w życie V edycja”

1. Zostałam/em poinformowana/ny, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020 Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.4 Małopolska Chmura Edukacyjna.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie   
   w formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, którego celem będzie udoskonalenie oferowanej pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji do w/w projektu i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji przystąpienia do projektu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności   
za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…..………………………… ………………………………………………………………

*miejscowość, data czytelny podpis uczestnika/czki projektu/ i rodzica/opiekuna prawnego*

**Oświadczenie uczestnika projektu „Z wiedzą – start w życie V edycja”**

Ja niżej podpisany/na w związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Z wiedzą – start   
w życie V edycja” nr RPMP.10.01.04-12-0029/20** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji   
   ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
   1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
   2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
   3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;
   4. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Z wiedzą – start   
   w życie V edycja”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu   
   i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM); dane osobowe będą przetwarzane także dla celów statystycznych i archiwalnych;
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą   
   w Krakowie przy ul. Jasnogórskiej 11, 31- 358 Kraków, Beneficjentowi realizującemu projekt – Powiatowi Tarnowskiemu z siedzibą   
   w Tarnowie przy ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów oraz Zespołowi Szkół Ponadpodstawowych w Zakliczynie
6. moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
7. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom - innym niż wymienione w punkcie 5 - upoważnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa;
8. podanie danych jest wymogiem ustawowym, wynikającym z wyżej wymienionych przepisów prawa, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
9. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych dla celów statystycznych;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu profilowaniu;
12. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;
13. moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji, rozliczenia i zapewnienia trwałości projektu a także zamknięcia   
    i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz okres archiwizacji wynikający z przepisów prawa (25 lat licząc od dnia 31 grudnia roku następującego po rozliczeniu projektu); jeśli zamknięcie i rozliczenie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 , nastąpiłoby później niż wskazany okres archiwizacji dla okresu przechowywania należy przyjąć datę późniejszą;

…..………………………… ………………………………………………………………

*miejscowość, data czytelny podpis uczestnika/czki projektu/ i rodzica/opiekuna prawnego*

**Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika projektu**

**„Z wiedzą – start w życie V edycja” nr RPMP.10.01.04-12-0029/20**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020 Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałania 10.1.4 Małopolska Chmura Edukacyjna

Ja, niżej podpisany/-na

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Imiona Nazwisko*

**uczennica/uczeń Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Zakliczynie**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku   
w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją Projektu pn. „Z wiedzą – start w życie V edycja” nr RPMP.10.01.04-12-0029/20 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020 Priorytet X, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałania 10.1.4 Małopolska Chmura Edukacyjna przez: Powiat Tarnowski oraz Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Zakliczynie

**Moja zgoda / brak mojej zgody\*** dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych) utrwalonych w ramach realizacji Projektu /w tym zajęć on-line / oraz obejmuje takie formy publikacji jak: umieszczenie w zasobach Małopolskiej Chmury Edukacyjnej, udostępnienie na stronie internetowej realizatora projektu i szkoły, publikację w mediach tradycyjnych i elektronicznych Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp.

…..………………………… ………………………………………………………………

*miejscowość, data czytelny podpis uczestnika/czki projektu/ i rodzica/opiekuna prawnego*

**Podstawa prawna:** art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U . z 2016 r., poz. 1333), art. 23 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 380).