

## WNIOSEK O UDZIAŁ W PROJEKCIE

**„Podróż do świata wiedzy po kompetencje kluczowe. Zintegrowane wsparcie dla Szkoły Podstawowej im. gen. Józefa Dowbora Muśnickiego w Lusowie.”**

**nr RPWP.08.01.02-30-0046/16**

### Instrukcja wypełniania Wniosku

1. Wniosek wypełnia i podpisuje osoba będąca opiekunem prawnym dziecka.
2. Pola wyboru prosimy zaznaczać krzyżykiem w odpowiedniej kratce.
3. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o CZYTELNE wpisanie DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
4. Dane kontaktowe dotyczą miejsca zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.
5. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól.

Dane osobowe dziecka – Uczestnika/ Uczestniczki																							
Imię		Nazwisko																					
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Data urodzenia		Wiek																					
Dane osobowe opiekuna prawnego																							
Imię		Nazwisko																					
Telefon kontaktowy		Adres e-mail																					
Dane kontaktowe dziecka – miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego																							
Ulica		Nr domu/Nr lokalu																					
Kod pocztowy		Miejscowość																					
Gmina		Powiat																					
Województwo		Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski																				



Status uczestnika			
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ODMOWA ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>
Osoba ucząca się w Szkole Podstawowej im. gen. Józefa Dowbora Muśnickiego	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>

Oświadczenia		
<b>Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, w związku z tym oświadczam, że</b>		
Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję wszelkie postanowienia w nim zawarte	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jestem świadomy/a, iż zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Wszystkie podane przeze mnie we Wniosku o udział w projekcie dane są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Realizatora projektu w przypadku wystąpienia zmian w stosunku do danych przedstawionych we Wniosku o udział w projekcie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

.....  
(data, czytelny i własnoręczny podpis)



## Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisany(a) .....

będąc prawnym opiekunem niepełnoletniego uczestnika projektu:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

deklaruję w imieniu niepełnoletniego uczestnika wolę uczestnictwa w projekcie „Podróż do świata wiedzy po kompetencje kluczowe. Zintegrowane wsparcie dla Szkoły Podstawowej im. gen. Józefa Dowbora Muśnickiego w Lusowie.” nr RPWP.08.01.02-30-0046/16 realizowanym przez Gminę Tarnowo Podgórne w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w okresie 01.09.2017-28.02.2019.

Ponadto świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że uczestnik projektu spełnia warunki kwalifikujące do udziału w projekcie, określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Wyrażam zgodę na uwiecznianie i wykorzystanie wizerunku uczestnika projektu wyłącznie do celów promocyjnych, informacyjnych i monitoringu projektu.

Wyrażam zgodę na badanie ankietowe, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb oraz udzielania informacji, niezbędnych w celu monitoringu programu i projektu (zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu), zgodnie z Wytycznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.

Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania informacji na temat sytuacji po opuszczeniu projektu przez uczestnika projektu w terminie 4 tygodni oraz w terminie do 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny i własnoręczny podpis)

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Podróż do świata wiedzy po kompetencje kluczowe. Zintegrowane wsparcie dla Szkoły Podstawowej im. gen. Józefa Dowbora Muśnickiego w Lusowie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – Minister Rozwoju, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:
    - a) rozporządzenia 1303/2013;
    - b) rozporządzenia 1304/2013;
    - c) ustawy wdrożeniowej.
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - a) rozporządzenia 1303/2013;
    - b) rozporządzenia 1304/2013;
    - c) ustawy wdrożeniowej;
    - d) 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu RPWP.08.01.02-30-0046/16, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Gmina Tarnowo Podgórne mająca siedzibę przy ul. Poznańskiej 115, 62-080 Tarnowo Podgórne, Partnerowi projektu – Wielkopolska Akademia Nauki i Rozwoju Jakub Michałowski mająca siedzibę przy ul. Przełęcz 51, 60-115 Poznań oraz



---

podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.

5. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....  
(CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU)