

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY	
Numer umowy o dofinansowanie	RPZP.08.03.00-32-K024/17-00
Tytuł projektu	Indywidualizacja procesu nauczania w Gminie Miasto Świnoujście

Imię i nazwisko Uczennicy/Ucznia	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŹNA
Numer i adres Szkoły Podstawowej	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Miejsce zamieszkania	
Nr telefonu (rodziców/opiekunów)	
Adres e-mail (rodziców/opiekunów)	
Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów/ Adres zamieszkania Telefon kontaktowy	
Nazwa zajęć	

**Aktualny status Uczennicy/Ucznia:  
(zaznaczyć „x” jeśli dotyczy):**

1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
3.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
4.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

## Oświadczenie

### 1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Indywidualizacja procesu nauczania w Gminie Miasto Świnoujście” i akceptuję jego warunki.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Budżetu Państwa oraz Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### 2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych:

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie danych osobowych mojego dziecka, w tym danych wrażliwych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 oraz art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”), do celów związanych z rekrutacją, realizacją, monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością projektu „Indywidualizacja procesu nauczania w Gminie Miasto Świnoujście”.

- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzania przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Zarządzającą.

- Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

### 3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na bezpłatne wykorzystanie wizerunku

- wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu, na stronie internetowej Wnioskodawcy: <http://www.swinoujście.pl/>, na stronie internetowej projektu oraz szkół uczestniczących w projekcie, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć nie stanowi naruszenia dóbr osobistych mojego dziecka oraz moich. Zdjęcia te mogą być wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji projektu.

### 4. 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.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/  
OPIEKUNA PRAWNEGO  
UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU