DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE OSOBY MAŁOLETNIEJ

.....

(imię i nazwisko Uczestnika)

Ja, niżej podpisana/y ……wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)
mojej córki / mojego syna * w projekcie pt. **„Doświadczam, rozumiem, tłumaczę – „Żerom" rozwija kompetencje kluczowe"** realizowanego przez Fundacje Rozwoju Demokracji Lokalnej im. Jerzego Regulskiego i Gminę Kielce/ I Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Żeromskiego w Kielcach w okresie od dnia 01 czerwca 2020 r. do dnia 30 czerwca 2021 r. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 r. w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Poddziałanie 08.03.06 Wzrost jakości edukacji ogólnej – ZIT (projekty konkursowe).

Jednocześnie oświadczam, że moja córka / mój syn* spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające ją/go* do udziału w projekcie.

Zostałam/em poinformowana/y, iż projekt **„Doświadczam, rozumiem, tłumaczę – „Żerom" rozwija kompetencje kluczowe",** w którym uczestniczy moja córka / mój syn* jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, obejmujących ww. informacje przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego (lub podmiot przez niego upoważniony) w celach sprawozdawczych oraz w zakresie monitoringu i ewaluacji Projektu.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych dziecka, w tym danych wrażliwych do systemu SL2014 (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 21997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) do celów związanych z realizacją Projektu organizowanego w ramach RPOWŚ 2014-2020. Dane te są wprowadzane m.in. do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania danych osobowych dziecka, prawie wglądu do danych oraz możliwości ich aktualizacji. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych dziecka w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz.1191) oraz art. 6 RODO, do celów promocyjnych, na przykład w opracowywanych raportach, na stronie internetowej Projektu.

Biuro projektu: Świętokrzyskie Centrum Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej
ul. Sienkiewicza 78, 25-501 Kielce tel. 41 343 00 38 centrum@frdl.kielce.pl www.frdl.kielce.pl
Partner: I Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Żeromskiego w Kielcach
ul. Ściegiennego 15, 25-033 Kielce tel. 41 367 61 57 lo1@zeromski.kielce.eu www.zeromski.kielce.eu

Wyrażam zgodę na udział dziecka w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.

Wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących wizerunek dziecka i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audiowizualnych z udziałem dziecka na stronach internetowych, w środkach masowego przekazu, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu **„Doświadczam, rozumiem, tłumaczę – „Żerom" rozwija kompetencje kluczowe"** oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wszystkie informacje zawarte w deklaracji są zgodne z prawdą.

Podpisanie deklaracji jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa jej podpisania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

……

Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Biuro projektu: Świętokrzyskie Centrum Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej
ul. Sienkiewicza 78, 25-501 Kielce tel. 41 343 00 38 centrum@frdl.kielce.pl www.frdl.kielce.pl
Partner: I Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Żeromskiego w Kielcach
ul. Ściegiennego 15, 25-033 Kielce tel. 41 367 61 57 lo1@zeromski.kielce.eu www.zeromski.kielce.eu

PISEMNA ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany/a, …….

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/a ……...

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/ podopiecznego

…….

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

w projekcie pt. **„Doświadczam, rozumiem, tłumaczę – „Żerom" rozwija kompetencje kluczowe",** realizowanym przez Fundacje Rozwoju Demokracji Lokalnej im. Jerzego Regulskiego w Partnerstwie z Gminą Kielce/ I Liceum Ogólnokształcącym im. Stefana Żeromskiego w Kielcach. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 204-2020, Działanie 08.03.00 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego; Poddziałanie 08.03.06 Wzrost jakości edukacji ogólnej – ZIT (projekty konkursowe), w okresie 01.06.2020 – 30.06.2021 w formie: cyklu zajęć w pracowniach biologiczno-chemicznych, cyklu warsztatów z zakresu przedsiębiorczości, wyjazdu edukacyjnego do Centrum Nauki Kopernik w Warszawie. Celem projektu jest podniesienie kompetencji kluczowych w zakresie nauk przyrodniczych 96 uczniów I LO im. Stefana Żeromskiego w Kielcach, zamieszkujących/ uczących się na terenie KOF w woj. świętokrzyskim, w kontekście potrzeb regionalnego rynku pracy, do 30.06.2021 r.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu rekrutacyjnym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/ podopieczny uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu projektu.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu projektu.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwskazań do udziału w projekcie.
5. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć.
6. Upoważniam Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej im. Jerzego Regulskiego oraz Gminę Kielce/ I Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Żeromskiego w Kielcach i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z przeprowadzeniem monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta Projektu z obowiązków sprawozdawczych.

…… ……

Data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego *telefon kontaktowy*

Biuro projektu: Świętokrzyskie Centrum Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej
ul. Sienkiewicza 78, 25-501 Kielce tel. 41 343 00 38 centrum@frdl.kielce.pl www.frdl.kielce.pl
Partner: I Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Żeromskiego w Kielcach
ul. Ściegiennego 15, 25-033 Kielce tel. 41 367 61 57 lo1@zeromski.kielce.eu www.zeromski.kielce.eu