



.....
Data wpływu kompletu dokumentów

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKÓW PROJEKTU - UCZĘŃ

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubuskiego Lubuskie 2020,

Oś priorytetowa 8. Nowoczesna edukacja.

Działanie 8.2. Wyrównywanie dysproporcji w jakości kształcenia na poziomie ogólnym oraz dostosowanie oferty edukacyjnej do potrzeb uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych i zdrowotnych.

Poddziałanie 8.2.1. Wyrównywanie dysproporcji w jakości kształcenia na poziomie ogólnym oraz dostosowanie oferty edukacyjnej do potrzeb uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych i zdrowotnych - projekty realizowane poza formułą ZIT.

Tytuł projektu:	<i>„jestem CYBERGENIUSZEM – cyfrowe szkoły powiatu nowosolskiego”</i>
Beneficjent:	CYBERGENIUSZ - Fundacja Rozwoju Umiejętności Cyfrowych Ul. L. Zamenhofska 26/5, 65-186 Zielona Góra
Partnerzy:	Gmina Kożuchów, Rynek 1a, 67-120 Kożuchów Gmina Bytom Odrzański, Rynek 1, 67-115 Bytom Odrzański Gmina Nowa Sól – Miasto, ul. Marsz. marsz. J. Piłsudskiego 12, 67-100 Nowa Sól
Nr projektu:	RPLB.08.02.01-08-0037/17

Formularz rekrutacyjny należy wypełnić czytelnie w języku polskim, elektronicznie (zalecana czcionka Calibri 11).

Należy wypełnić wszystkie rubryki Formularza Rekrutacyjnego. W przypadku gdy któraś z części formularza nie dotyczy osoby wypełniającej, należy wpisać „NIE DOTYCZY”.

W miejscu należy zaznaczyć właściwą odpowiedź „krzyżykiem” X

Podczas edytowania formularza prosimy nie kasować żadnych zawartych we wzorze tekstów ani komórek.

Formularz powinien być zaparafowany na każdej stronie i czytelnie podpisany we wskazanych miejscach.

Wszystkie kserokopie dokumentów stanowiące załącznik do formularza powinny być poświadczane własnoręcznym podpisem kandydata, datą oraz dopiskiem: „za zgodność z oryginałem”.

Uwaga! Prosimy o uzupełnienie wszystkich punktów formularza oraz o parafowanie każdej ze stron.



I. DANE OSOBOWE I KONTAKTOWE											
Nazwa Szkoły:	Klasa:										
Imię (imiona):											
Nazwisko:											
PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Data i miejsce urodzenia:											
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna Wiek:										
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> ISCED 1 - podstawowe										
Nr telefonu (opiekuna):											
Adres e-mail (opiekuna):											
Adres zamieszkania, kraj:	Województwo										
Powiat:	Gmina:										
Ulica:											
Nr domu:	Nr lokalu:										
Miejscowość:	Kod pocztowy:										
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA	<input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) <input type="checkbox"/> tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) <input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione (wiejskie) *										
II. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU											
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia											
Osoba ucząca się w stacjonarnym kształceniu formalnym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										
Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK (należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub dokument równoważny)* <input type="checkbox"/> NIE										
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										

* Kryterium premiowane



na utrzymaniu	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba wykluczona społecznie lub zagrożona wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE
III. DEKLARACJA UCZESTNICTWA	
<p>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. <i>Jestem Cybergeniuszem – cyfrowe szkoły powiatu nowosolskiego</i> oraz akceptuję jego warunki, • zapoznałem(-am) się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie <i>Jestem Cybergeniuszem – cyfrowe szkoły powiatu nowosolskiego</i> dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika (-czki) projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuje się do ich przestrzegania przez dziecko, • zobowiązuje się do aktywnego udziału dziecka we wszystkich działaniach przewidzianych w ramach projektu oraz do ich ukończenia, zgodnie z założeniami projektu. • zostałem(-am) poinformowany/a, że projekt <i>Jestem Cybergeniuszem – cyfrowe szkoły powiatu nowosolskiego</i> jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, • zostałem(-am) poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami, migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości, osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej), • zostałem(-am) poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem dziecka do udziału w projekcie, • zostałem(-am) poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie dziecko ma obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Beneficjenta oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, • zgodnie z wymogami projektu dziecko jest uprawnione do uczestniczenia w nim (spełnia warunki kwalifikowalności Uczestników(-czek) projektu tj. posiada status ucznia jednej ze szkół objętych wsparciem, uczęszcza do klasy IV – VII, posiada niski poziom kompetencji cyfrowych. <p>W przypadku uczestnika projektu nie posiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.</p>	

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego



IV. ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na uczestnictwo
mojego dziecka w działaniach realizowanych w ramach
projektu pn. „*Jestem Cybergeniuszem – cyfrowe szkoły powiatu nowosolskiego*”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Lubuskiego Lubuskie 2020.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

V. OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA W ZBIORACH /UCZEŃ/

W związku z przystąpieniem mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

do realizacji projektu pn. „*Jestem Cybergeniuszem – cyfrowe szkoły powiatu nowosolskiego*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości iż:

- 1) Administratorem danych osobowych mojego dziecka jest Minister właściwy ds. Rozwoju Regionalnego, z siedzibą przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 2) Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych mojego dziecka stanowi 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 (dalej „rozporządzenie RODO”) - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 w odniesieniu do zbioru pn. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych na podstawie:
 - a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - 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.
- 3) Dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „*Jestem Cybergeniuszem – cyfrowe szkoły powiatu nowosolskiego*”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020.
- 4) Dane osobowe mojego dziecka zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt – Cybergeniusz – Fundacja Rozwoju Umiejętności Cyfrowych, ul. L. Zamenhofa 26/5, 65-186 Zielona Góra (dalej Cybergeniusz) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu pn. „*Jestem Cybergeniuszem – cyfrowe szkoły powiatu nowosolskiego*”:
 - a. Gmina Koźuchów, Rynek 1a, 67-120 Koźuchów
 - b. Gmina Bytom Odrzański, Rynek 1, 67-115 Bytom Odrzański
 - c. Gmina Nowa Sól – Miasto, ul. Marsz. marsz. J. Piłsudskiego 12, 67-100 Nowa Sól



Dane osobowe mojego dziecka mogą zostać udostępnione podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Dane osobowe mojego dziecka mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO – Lubuskie 2020.

- 5) Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 6) W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 7) Dane osobowe mojego dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 8) Dane osobowe mojego dziecka nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- 9) Dane osobowe mojego dziecka będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl.
- 11) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 12) Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
- 13) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Mam również prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

.....
Miejscowość, data

.....
*Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez CYBERGENIUSZ – Fundację Rozwoju Umiejętności Cyfrowych z siedzibą w Zielonej Górze, ul. L. Zamenhofa 26/5, 65-786 Zielona Góra w celu realizacji projektu „jestem Cybergeniuszem – cyfrowe szkoły powiatu nowosolskiego”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

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