



**„Dzieńdoberek”**  
**RPZP.08.01.00-32-K055/16**

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

W ramach osi priorytetowej VIII Edukacja Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Działanie 8.1 Upowszechnienie edukacji przedszkolnej

Ja,.....  
(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

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

Będąca/będący\* rodzicem/opiekunem prawnym\* dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka, zgłoszonego do przedszkola)  
posiadającego PESEL .....

świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż akceptuję warunki uczestnictwa i deklaruje udział mojego dziecka w projekcie pt. „Dzieńdoberek”, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - realizowany przez Fundację na rzecz edukacji i rozwoju regionu zachodniopomorskiego FABRYKA JĘZYKA SZCZECIN wraz z Partnerami Stowarzyszenie na rzecz rozwoju gospodarczego i edukacji „SYNERGIA” oraz Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „BRATEK”.

Równocześnie oświadczam, że:

- ✓ zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i zobowiązuje się do wypełniania jego zapisów,
- ✓ spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające moje dziecko do udziału w projekcie, zawarte w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

*Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów monitoringu oraz ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

.....  
(data i podpis)

\* niepotrzebne skreślić

„Dzieńdoberek”  
RPZP.08.01.00-32-K055/16

### KARTA REKRUTACYJNA

	Lp.	Nazwa	Opis			
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona) dziecka				
	2.	Nazwisko dziecka				
	3.	Data urodzenia dziecka				
	4.	Miejsce urodzenia				
	5.	Pesel dziecka				
	6.	Płeć dziecka	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
	7.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu				
Dane kontaktowe	8.	Ulica				
	9.	Nr domu/lokalu				
	10.	Miejscowość				
	11.	Obszar	Obszar miejski	<input type="checkbox"/>	Obszar wiejski	<input type="checkbox"/>
	12.	Kod pocztowy				
	13.	Województwo				
	14.	Powiat				
	15.	Gmina				
	16.	Kraj				
	17.	Numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego				
	18.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna prawnego				
Dane dodatkowe	Osoba z niepełnosprawnościami		Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
	Data rozpoczęcia udziału w projekcie					
	Data zakończenia udziału w projekcie					



Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka					
		Matka/opiekun prawny		Ojciec/opiekun prawny	
1.	Imię				
2.	Nazwisko				
3.	Adres zamieszkania				
4.	Nr telefonu kontaktowego				
5.	Status zawodowy	Pracuje		Pracuje	
		Nie pracuje		Nie pracuje	
6.	Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko	Tak		Tak	
		Nie		Nie	

**Proszę o podanie odpowiedzi na poniższe pytania:**

1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
3.	Osoba z niepełnosprawnościami	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
4.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	jeżeli tak: w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
5.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z 1 osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
6.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

.....  
 (data)

.....  
 (podpis)

**„Dzieńdoberek”  
RPZP.08.01.00-32-K055/16**

**OŚWIADCZENIE RODZICA DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W PROJEKCIE**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Dzieńdoberek” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych mojego dziecka jest Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020;
2. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych mojego dziecka 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 2014 r. poz. 1182 ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Projekty RPO WZ 2014-2020:

- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 2013 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;

w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 2013 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. ustanawiające 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 pn. „Dzieńdoberek”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno- promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020);
4. Dane osobowe mojego dziecka zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy ul. A. Mickiewicza 41,70-383 Szczecin oraz beneficjentowi realizującemu projekt:
- 1) Fundacja na rzecz Edukacji i Rozwoju Regionu Zachodniopomorskiego Fabryka Języka Szczecin
  - 2) Stowarzyszenie na rzecz rozwoju gospodarczego i edukacji „Synergia”
  - 3) Stowarzyszeniu Pomocy Dzieciom „Bratek” w Barlinku
- dane osobowe mojego dziecka mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta; moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego<sup>1</sup>, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020;
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis

---

<sup>1</sup> Powierzający oznacza Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, który jako administrator danych osobowych powierzył Instytucji Pośredniczącej w drodze odrębnego Porozumienia w sprawie powierzenia Instytucji Pośredniczącej przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 przetwarzanie danych osobowych ze zbiorów: (1) Projekty RPO WZ 2014-2020, (2) Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.



..... dn.....

## Oświadczenie

Ja, ..... oświadczam, że moja rodzina korzysta/nie korzysta\*  
z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w ..... w formie

.....

(\* – nie potrzebne skreślić)

.....  
czytelny podpis