**WNIOSEK ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Moc Mądrej Motywacji: Projekt Edukacyjny dla Szkół Podstawowych”**

Data wpływu wniosku zgłoszeniowego……………………..………………………………………………….……

Podpis osoby przyjmującej wniosek …………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATA/KI NA UCZESTINKA PROJEKTU** | | | |
| **Nazwisko:**  ………..……………………… | **Imię/ Imiona:**  …………………………… | | **Płeć:**   * Kobieta * Mężczyzna |
| **Data urodzenia:**  ………………………………………………………………..………… | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **PESEL:** | | | |
| **Adres zamieszkania:**  Ulica:....................................  nr domu:…………………….  nr lokalu:………………………  miejscowość:………………….  kod pocztowy:……………….  gmina:………………….  powiat:….…………….  województwo:….……………………….   * obszar miejski (miasta, gminy miejskie oraz część miejska gminy miejsko - wiejskiej) * obszar wiejski (gminy wiejskie, część wiejska gminy miejsko-wiejskiej) | | **Dane kontaktowe:**  Numer telefonu:  ……………………………………………  Adres poczty elektronicznej (e-mail):  ……………………………………………… | |
| **Adres do korespondencji**  *(wypełnić jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)*  ………………………………….……………  …………………………………………………  ………………………………………………… | |
| **Obywatelstwo:**  ……………………………………  **Wykształcenie:**  …………………………………… | | **Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej**  ……………………………………….. | |
| **Nauczyciel/ uczeń szkoły:**   * Szkoła Podstawowa nr 1w Starachowicach * Szkoła Podstawowa nr 6 w Starachowicach * Szkoła Podstawowa nr 10 w Starachowicach * Szkoła Podstawowa nr 13 w Starachowicach * Szkoła Podstawowa w Bałtowie | | | |
| **UCZEŃ** | | | |
| **Klasa:**   * 3 * 4 * 5 * 6 * 7 | | | |
| **Pochodzę z rodziny o niskim statusie społeczno- ekonomicznym (decyzje wydawane przez OPS lub zaświadczenia o korzystaniu z pomocy OPS):**   * Tak * Nie | | | |
| **Posiadam opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (dokument wydany przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną na podstawie ustawy Prawo oświatowe, przekazać kopię):**   * Tak * Nie | | | |
| **NAUCZYCIEL** | | | |
| **Oświadczam, iż mój staż pracy wynosi:**   * 1- 4 lata * 5-9 lat * 10 i więcej * Jest krótszy niż 1 rok | | | |
| **Uczestnictwo w kursach, studiach:**   * Brak uczestnictwa w ciągu ostatniego roku * Brak uczestnictwa w ciągu ostatnich 2- 4 lat * Brak uczestnictwa w ciągu ostatnich 5 lat i więcej * Uczestnictwo w kursach, studiach w ciągu ostatniego roku | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **POZOSTAŁE DANE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA PROJEKTU** | |
| Oświadczam, że na dzień składania wniosku (proszę zaznaczyć kategorię, która Pana/ Pani dotyczy): | |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnościami** (jeśli tak, proszę dodatkowo zaznaczyć stopień niepełnosprawności):   * lekki * umiarkowany * znaczny   Jestem osobą z niepełnosprawnościami (jeśli tak, proszę dodatkowo  o wypełnienie załącznika nr 1 Ankieta dotycząca specyficznych potrzeb szkoleniowych osób z niepełnosprawnościami oraz dołączenie kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności poświadczonego za zgodność  z oryginałem) | * TAK * NIE * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| **Osoba obcego pochodzenia**  (jeśli tak należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczonego za zgodność z oryginałem upoważniającego do pobytu np. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcie ochroną, dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo, zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela UE) | * TAK * NIE * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| **Osoba państwa trzeciego**  (jeśli tak należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczonego za zgodność z oryginałem upoważniającego do pobytu np. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcie ochroną) | * TAK * NIE * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)** | * TAK * NIE * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | * TAK * NIE * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| **Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | * TAK * NIE * ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| **DEKLARACJA UDZIAŁU W KURSIE** | |
| **UCZNIOWIE**  **Jestem zainteresowany/a udziałem w:**   * Robotyka, programowanie i modelowanie- warsztaty * Zajęcia dodatkowe z matematyki * Zajęcia dodatkowe z angielskiego * Warsztaty z budowania postaw przedsiębiorczych * Zielone kompetencje- zajęcia proekologiczne * Różni a jednak tacy sami- zajęcia antydyskryminacyjne * Wsparcie logopedyczne * Wsparcie psychologiczno- terapeutyczne * Onoterapia- profilaktyka i edukacja emocjonalna uczniów * Zajęcia psychoterapeutyczne w asyście koni * Zajęcia z profilaktyki, promocji zdrowia i edukacji włączającej   **Każdy uczeń w ramach projektu zostanie objęty także doradztwem zawodowym.**  **NAUCZYCIELE**  **Jestem zainteresowany/a udziałem w:**   * Kursie z zakresu integracji sensorycznej * Kursie: trening zastępowania agresji * Kursie: trening umięjetności społecznych * Kurs doradztwa zawodowego | |
|  | |

**Ja niżej podpisany/a oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że:**

* Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji w Projekcie i akceptuję zawarte w nich warunki. Jednocześnie stwierdzam, iż zgodnie z wymaganiami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w w/w projekcie. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie.
* Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt pn. „Moc Mądrej Motywacji: Projekt Edukacyjny dla Szkół Podstawowych” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego *Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027* i realizowany jest przez ARR na podstawie umowy   
  z Województwem Świętokrzyskim pełniącym rolę Instytucji Zarządzającej.
* **Nie korzystam równolegle z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.**
* **Oświadczam, iż zamieszkuje/ uczę się/ pracuje na terenie województwa świętokrzyskiego.**
* Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (w tym danych wrażliwych) zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z RODO, ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), oraz właściwymi krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych, do celów związanych z realizacją i promocją Projektu a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez ARR z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Instytucji Zarządzającej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
* Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Agencję Rozwoju Regionalnego   
  w Starachowicach dla celów reklamowych, informacyjnych, promocyjnych, marketingowych związanych   
  z realizowanym Projektem oraz prowadzoną działalnością i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu, ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach programu regionalnego *Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.*
* Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz na wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona terytorialnie i czasowo.
* Jestem świadomy/a, że zgłoszenie uczestnictwa w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału   
  w Projekcie.
* Zobowiązuje się są do udostepnienia danych osobowych niezbędnych do realizacji Projektu, wypełnienia wszelkich wymaganych przez ARR ankiet i arkuszy dla celów ewaluacji   
  i monitorowania Projektu oraz bieżącego informowania o zdarzeniach mogących zakłócić udział   
  w Projekcie a także niezwłocznego poinformowania o zmianach danych osobowych, kontaktowych i innych danych mających wpływ na jego realizację.
* Zobowiązuje się do przekazywania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do analizy wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie.
* Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy zaświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

…………………………………… …………………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis kandydata (nauczyciel/ uczeń)

…………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna (w przypadku uczniów)

Załącznik nr 2 do Wniosku zgłoszeniowego do projektu „Moc Mądrej Motywacji: Projekt Edukacyjny dla Szkół Podstawowych”

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

/

Zgodnie z art. 13 i 14 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą   
w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, tel.: 41/395-10-00, fax.: 41/344-52-65, e-mail: urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl.

Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.

**Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych e-mailem: iod@sejmik.kielce.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.

**Cele przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

1. wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników;
2. archiwizacją dokumentacji.

**Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:

1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.);
2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. U. UE. L.  
    z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.);
3. ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich   
   w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
4. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000,   
   z późn. zm.);
5. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);
6. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164,   
   z późn. zm.).

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

**Kategorie odnośnych danych osobowych**

Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

**Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa,   
w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87   
i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP UMWŚ w Kielcach.

**Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

**Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów.

**Prawa osoby, której dane dotyczą**

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast postawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

**Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**Źródło pochodzenia danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje   
i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.

**Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów.

**Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowania**

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

**Przyjmuję do wiadomości**

…………………………………….. …………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis kandydata (nauczyciel/ uczeń)

…………………………………………

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna (w przypadku uczniów)