Załącznik nr 2  
do regulaminu uczestnictwa w projekcie   
„Nowa grupa przedszkolna i rozszerzona oferta edukacyjna w Gminie Jawor”   
rok szkolny 2018/2019, realizacja zajęć dodatkowych dla dzieci oraz szkoleń dla nauczycieli  
 RPDS.10.01.01-02-0023/17

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„Nowa grupa przedszkolna i rozszerzona oferta edukacyjna w Gminie Jawor”  
rok szkolny 2018/2019 (RPDS.10.01.01-02-0023/17)**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………….…………

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

deklaruję udział mojego dziecka ……………………………….……………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach dodatkowych w ramach projektu realizowanego przez Gminę Jawor w okresie od 01.06.2018 r. do 31.08.2019 r., współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Działanie 10.1 – Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej Poddziałanie 10.1.1 – Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkursy horyzontalne.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że koszt udziału mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że obecność mojego dziecka na zajęciach jest obowiązkowa,   
w związku z powyższym zobowiązuję się do zapewnienia systematycznego uczęszczania mojego dziecka   
w zajęciach w ramach projektu, zgodnie z harmonogramem zajęć.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie oraz akceptuję jego postanowienia.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o zaistniałej konieczności rezygnacji mojego dziecka z udziału w projekcie, a także o zmianie danych kontaktowych i osobowe.

Zobowiązuję się do uczestnictwa w spotkaniach informacyjnych i wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów. Wyrażam zgodę na udział w badaniach monitoringowych   
i ewaluacyjnych na potrzeby projektu podczas jego trwania, a także po jego zakończeniu.

Wyrażam zgodę na wykonywanie podczas zajęć fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących wizerunek mojego dziecka i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audio-wizualnych z udziałem dziecka na stronach internetowych, w środkach masowego przekazu, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka w ramach projektu przez Beneficjenta do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli, wyrażam zgodę na badania ewaluacyjne zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem powierzonych danych osobowych w odniesieniu do zbioru Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Administratorem powierzonych danych osobowych w odniesieniu do zbioru Baza danych związanych   
   z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego, mający siedzibę przy ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław.
3. Podstawa prawna przetwarzania powierzonych danych osobowych: Ustawa z dnia 10 maja o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2018, poz.1000).
4. Powierzone dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.
5. Powierzone dane osobowe zostaną przekazane do przetwarzania Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 -2020 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
6. Powierzone dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020, beneficjenta. Powierzone dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020.
7. Podanie danych jest dobrowolne, odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Osoba powierzająca dane osobowe prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

**Dane uczestnika:**

1. Imię:

2. Nazwisko:

3. PESEL:

4. Płeć:

5. Wiek w chwili

przystąpienia do projektu:

6. Dane kontaktowe:

7. Kraj:

8. Województwo:

9. Powiat:

10. Gmina:

11. Miejscowość:

12. Ulica:

13. Nr budynku:

14. Nr lokalu:

15. Kod pocztowy:

16. Telefon kontaktowy:

17. Adres e-mail:

* Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia.

o Tak o Nie o Odmowa udzielenia odpowiedzi

* Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.

o Tak o Nie o Odmowa udzielenia odpowiedzi

* Osoba z niepełnosprawnościami.

o Tak o Nie o Odmowa udzielenia odpowiedzi

* Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.

o Tak o Nie o Odmowa udzielenia odpowiedzi

Oświadczam, że podane przez mnie informacje zawarte w dokumentach rekrutacyjnych są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………… .......……………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)