*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji*

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**”Szkoła daje więcej – zajęcia rozwijające dla uczniów ze szkół podstawowych gminy Kartuzy”**

( należy wypełnić wyłącznie niebieskim kolorem )

Imię i nazwisko uczestnika…………………………………………………………………

PESEL……………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………….

Klasa i szkoła: …………...………………………………………………………………...

Deklaruję uczestnictwo w projekcie **„ Szkoła daje więcej – zajęcia rozwijające dla uczniów ze szkół podstawowych gminy Kartuzy ”** w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX „Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach”, Działanie 9.1 „Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty”, Poddziałanie 9.1.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszenie różnic w jakości usług edukacyjnych”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego przez Gminę Kartuzy w ramach umowy UDA-PKOL.09.01.02-22-140/13-00 w następujących działaniach:

□ **Zajęcia pozalekcyjne z języka angielskiego**

□ **Zajęcia pozalekcyjne z języka niemieckiego**

□ **Zajęcia pozalekcyjne z matematyki z nauką gry w szachy**

□ **Zajęcia pozalekcyjne z logopedą**

□ **Zajęcia pozalekcyjne z gimnastyki korekcyjnej**

□ **Zajęcia pozalekcyjne z technik szybkiego czytania**

□ **Zajęcia pozalekcyjne sportowe rozwijające zainteresowania i pasje**

□ **Zajęcia z doradztwa zawodowego**

Jestem świadoma/świadomy\*, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Jestem świadoma/świadomy\*, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu. Zapoznałam/zapoznałem\* się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka przez realizatora projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli, wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z poźn. zm.). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

……………………..………..………… …...……..…….…..……………….……………………….. Miejscowość i data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Dane rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

Telefon stacjonarny …………………………………………………………………………….

Telefon komórkowy …………………………………………………………………………….

* 1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie* oraz akceptuję jego postanowienia.
	2. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że mój syn/moja córka uczestniczy
	w projekcie konkursowym współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu IX, Działania 9.1Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, Poddziałania 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych.
	3. Wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących wizerunek dziecka i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audio-wizualnych z udziałem dziecka na stronach internetowych, w środkach masowego przekazu, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu „Szkoła daje więcej – zajęcia rozwijające dla uczniów ze szkół podstawowych gminy Kartuzy” oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.
	4. Zobowiązuję się do uczestnictwa w spotkaniach informacyjnych i wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów.

5. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* 1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
	2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „ Szkoła daje więcej – zajęcia rozwijające dla uczniów ze szkół podstawowych gminy Kartuzy”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
	3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna
	z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
	4. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

6.Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że dane osobowe uczestników projektu zostaną wprowadzone do systemu PEFS, 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 po zakończeniu realizacji projektu.

…………………………… …………..…………………..……….

*Miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego*