

ZARZĄDZENIE NR 50/2018
Burmistrza Miasta i Gminy Człopa
z dnia 3 września 2018 r.

w sprawie przyjęcia regulaminu uczestnictwa w projekcie
pn. „Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie”

Na podstawie art. 30 i 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. 2018 r., poz. 994, 1000 ze zm.) oraz podpisaną w dniu 17 sierpnia 2017 r. umową nr RPZP.08.05.00-32-K008/16-00 o dofinansowanie projektu „Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie” zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się Regulamin uczestnictwa w projekcie „Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie” realizowanego w ramach Kontraktu Samorządowego pt. „Metalowa dźwignia regionu” – rozwój gospodarczy obszaru powiatu wałeckiego poprzez realizację Kontraktu Samorządowego i dofinansowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się Zespołowi Projektowemu ds. realizacji projektu pn. „Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie” powołanemu Zarządzeniem nr 45/2018 Burmistrza Miasta i Gminy Człopa z dnia 1 sierpnia 2018 r.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


BURMISTRZA
mgr Edzisteu Kmiec

REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie”



§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa warunki rekrutacji i wsparcia w ramach projektu pn. „Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie” realizowanego w okresie od 03.09.2018 r. do 21.06.2019 r. na podstawie umowy nr RPZP.08.05.00-32-K008/16-00 podpisanej w dniu 17 sierpnia 2017 roku.
2. Beneficjentem projektu jest Gmina Człopa, natomiast Realizatorem Szkoła Podstawowa w Człopie.
3. Projekt realizowany jest na terenie Szkoły Podstawowej w Człopie zgodnie z politykami i zasadami wspólnotowymi, w tym zasadą równości szans i niedyskryminacji, zrównoważonego rozwoju, partnerstwa i wielopoziomowego zarządzania.
4. Biuro Projektu znajduje się w Urzędzie Miasta i Gminy Człopa przy ul. Strzeleckiej 2, 78-630 Człopa.
5. Za przeprowadzenie rekrutacji uczestników Projektu odpowiada Zespół Realizujący, w szczególności Koordynator Szkolny.
6. Regulamin dostępny jest biurze projektu, sekretariacie Realizatora oraz na stronie internetowej www.czlopa.pl.

§ 2

Słownik pojęć i skrótów

1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:
 - a) *Projekcie* – należy przez to rozumieć projekt „Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie”.
 - b) *Beneficjencie* – należy przez to rozumieć Gminę Człopa.
 - c) *Realizatorze* – należy przez to rozumieć Szkołę Podstawową w Człopie.
 - d) *Uczestniku* – należy przez to rozumieć uczniów/uczennice Szkoły Podstawowej w Człopie zakwalifikowanych do udziału w Projekcie - korzystających ze wsparcia w postaci bezpłatnych zajęć będących przedmiotem Projektu.
 - e) *Kompetencjach kluczowych* - kompetencje, których wszystkie osoby potrzebują do samorealizacji i rozwoju osobistego, bycia aktywnym obywatelem, integracji społecznej i zatrudnienia, do których zalicza się następujące kompetencje kluczowe z katalogu wskazanego w zaleceniu Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 grudnia 2006 r. w sprawie kompetencji kluczowych w procesie uczenia się przez całe życie (2006/962/WE) (Dz. Urz. UE L 394 z 30.12.2006, str. 10):

- porozumiewanie się w językach obcych;
 - kompetencje matematyczne i podstawowe kompetencje naukowo – techniczne;
 - kompetencje informatyczne;
 - umiejętność uczenia się;
 - kompetencje społeczne;
 - inicjatywność i przedsiębiorczość.
- f) *Zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych* – oznaczają one zajęcia organizowane dla uczniów/uczennic z zaburzeniami i odchyleniami rozwojowymi lub specyficznymi trudnościami w uczeniu się (dysleksją rozwojową).
- g) *Zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych* oznaczają one zajęcia organizowane dla uczniów/uczennic, którzy mają znaczne opóźnienia w uzyskaniu osiągnięć z zakresu określonych zajęć edukacyjnych, wynikających z podstawy programowej dla danego etapu edukacyjnego.
- h) *Zajęciach specjalistycznych* oznaczają one zajęcia prowadzone w celu stymulowania rozwoju poznawczego i zmniejszenia trudności w opanowaniu wiadomości i umiejętności szkolnych np. logopedyczne, socjoterapeutyczne, gimnastyka korekcyjna.
- i) *Zespole Realizującym, Koordynatorze Szkolnym, Komitecie Sterującym, Przewodniczącym Komitetu Sterującego, Koordynatorze Projektu* – należy przez to rozumieć grupy osób i osoby powołane Zarządzeniem nr 45/2018 Burmistrza Miasta i Gminy Człopa z dnia 1 sierpnia 2018 r. w celu realizacji Projektu.

§ 3

Cele projektu i zakres wsparcia

1. Celem głównym projektu jest doskonalenie kompetencji kluczowych 110 uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie. Cel ten zostanie osiągnięty poprzez przewidziany w ramach Projektu zakres wsparcia. Udział Uczestników w projekcie jest bezpłatny
2. Zakres wsparcia dla Uczestników Projektu obejmuje udział uczniów/uczennic w bezpłatnych zajęciach pozalekcyjnych oraz wyjazdach edukacyjno-kulturalnych, bezpłatny transport uczestników z terenów wiejskich do miejsca realizacji Projektu, doradztwo edukacyjno-zawodowe (bezpłatne dla wszystkich uczniów Realizatora), a także doposażenie placówki w pomoce dydaktyczne i sprzęt multimedialny.

§ 4

Ogólne zasady rekrutacji

1. W projekcie mogą bezpłatnie brać udział uczniowie/uczennice klas IV-VIII Szkoły Podstawowej w Człopie.
2. Rekrutacja odbywa się na terenie Szkoły Podstawowej w Człopie.
3. Prace związane z rekrutacją Uczestników, w szczególności ocena dopuszczalności zgłoszeń, przyznanie punktacji, sporządzenie protokołu z postępowania rekrutacyjnego oraz powiadomienie o wynikach rekrutacji, wykona Koordynator Szkolny. Protokół z postępowania rekrutacyjnego zatwierdza Przewodniczący Komitetu Sterującego, Koordynator Projektu oraz Koordynator Szkolny.
4. Proces rekrutacji będzie przebiegał bezstronnie, z poszanowaniem zasady równości szans i płci oraz zasady niedyskryminacji m.in. ze względu na płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, niepełnosprawność, status majątkowy czy światopogląd.

5. Udział w projekcie jest dobrowolny. Jednakże w celu rozpoczęcia korzystania z Projektu niezbędne jest podanie danych osobowych przy jednoczesnym wyrażeniu zgody na ich przetwarzanie, w tym na wykorzystanie wizerunku. Odmowa podpisu dokumentów będących załącznikami do niniejszego regulaminu jest równoznaczna z rezygnacją z udziału w Projekcie.

§ 5

Procedura rekrutacyjna

1. Uczniowie/uczennice Szkoły Podstawowej w Człopie zainteresowani udziałem w Projekcie mogą zgłosić chęć uczestnictwa w wybranych zajęciach pozalekcyjnych (jednych lub kilku) poprzez złożenie formularza zgłoszeniowego (zal.1) i informacji dot. danych osobowych (zal.2).
2. Rekrutacja odbywa się w okresie od 03.09.2018 roku do 14.09.2018 roku. Dopuszcza się możliwość przedłużenia rekrutacji w przypadku niezrekrutowania założonej w Projekcie liczby Uczestników.
3. Dokumenty rekrutacyjne – formularz zgłoszeniowy i informacji dot. danych osobowych – należy składać w okresie rekrutacyjnym w sekretariacie Szkoły Podstawowej w Człopie lub biurze projektu w godzinach pracy odpowiednio Szkoły Podstawowej w Człopie lub Urzędu Miasta i Gminy Człopa.
4. Wzory dokumentów dostępne są w biurze projektu, sekretariacie Szkoły Podstawowej w Człopie oraz na stronie www.czlopa.pl.
5. Formularz zgłoszeniowy i informacji dot. danych osobowych podpisuje rodzic/opiekun prawny ucznia. Podpisanie i złożenie wymienionych dokumentów oznacza zapoznanie się, akceptację i przestrzeganie zasad niniejszego Regulaminu.
6. Wnioski niekompletne, nieczytelne oraz uczniów/uczennic nie spełniających warunku zawartego w § 4 ust. 1 zostaną odrzucone.
7. Kryteria rekrutacji dla zajęć pogłębiających wiedzę (koła zainteresowań):
 - a) ocena roczna z danego przedmiotu w roku szkolnym 2017/2018 zgodnie z tabelą:

ocena	6	5	4	3	2	1
ilość punktów	6	5	4	3	2	1
 - b) potwierdzenie szczególnych uzdolnień i wiedzy: 5 pkt
8. Kryteria rekrutacji dla zajęć dydaktyczno - wyrównawczych:
 - a) ocena roczna z danego przedmiotu w roku szkolnym 2017/2018 zgodnie z tabelą:

ocena	6	5	4	3	2	1
ilość punktów	1	2	3	4	5	6
 - b) opinia/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej – 5 pkt
9. Kryteria rekrutacji dla zajęć korekcyjno-kompensacyjnych i specjalistycznych:
 - a) opinia/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej – 6 pkt
 - b) zalecenie pedagoga szkolnego lub wychowawcy klasy o udziale w dodatkowej liczbie zajęć – 5 pkt.
10. W przypadku takiej samej ilości punktów o udziale w Projekcie zadecyduje indywidualna rekomendacja Dyrektora Szkoły Podstawowej w Człopie.
11. W przypadku, gdy liczba chętnych na udział w zajęciach pozalekcyjnych przekroczy limit, powstanie lista rezerwowa.

12. Rodzice/opiekunowie prawni Uczestnika podpisują deklarację (zal.3) uczestnictwa dziecka w Projekcie. Odmowa podpisania jest równoznaczna z rezygnacją z udziału ucznia/uczennicy w Projekcie a jego miejsce zastąpi kolejna osoba na liście rezerwowej.

§ 6

Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu

1. Każdy uczestnik ma prawo do nieodpłatnego korzystania z przewidzianych Projektem form wsparcia, w szczególności do udziału w zajęciach, na które się zakwalifikował.
2. Uczestnik zobowiązany jest do regularnego, punktualnego i aktywnego udziału w Projekcie oraz informowaniu Beneficjenta o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział.
3. Rodzic/opiekun prawny Uczestnika zobowiązany jest do:
 - a) systematycznego, punktualnego i aktywnego udziału dziecka w działaniach projektowych
 - b) usprawiedliwienia dziecka w przypadku nieobecności spowodowanej chorobą lub innym ważnym zdarzeniem losowym na zajęciach w formie powszechnie w szkole przyjętej,
 - c) udziału w badaniach i wypełniania dokumentów związanych z uczestnictwem dziecka w projekcie,
 - d) informowania o wszelkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalsze uczestnictwo dziecka w Projekcie.

§ 7

Rezygnacja z udziału w Projekcie

1. Beneficjent tylko w uzasadnionych przypadkach (np. zmiana miejsca zamieszkania, zmiana szkoły, choroba, wypadek), nieznanych Uczestnikowi i jego rodzicom/opiekunom prawnym w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie dopuszcza rezygnację z udziału w Projekcie w trakcie jego trwania.
2. Rezygnacja, o której mowa w ust. 1 wymaga formy pisemnej w formie oświadczenia z podaniem przyczyny złożonego do biura projektu przez rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika.
3. Beneficjent ma prawo usunąć Uczestnika z Projektu w przypadku nieusprawiedliwionych nieobecności przekraczających więcej niż 30 % zrealizowanych zajęć lub naruszenia obowiązków wymienionych w § 6.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Każda osoba biorąca udział w projekcie akceptuje warunki niniejszego Regulaminu.
2. W uzasadnionych przypadkach zastrzega się prawo zmiany Regulaminu.
3. Kwestie nieuregulowane w Regulaminie rozstrzygane będą przez Komitet Sterujący.

FUNDUSZE
mgr Zdzisław Kmiec

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Do projektu „Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie”
WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY PODAJĄC DANE W ODNISIENIU DO UCZNIĄ/UCZENNICY !!!
POLE OZNACZONE TREŚCIĄ „wypełnia Beneficjent” POZOSTAWIĆ PUSTE !!!

 Zgłaszam chęć udziału ucznia w projekcie
 (imię i nazwisko ucznia)

„Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie”.

DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICY					
Imię (imiona) i nazwisko					
Data i miejsce urodzenia				PESEL	
Obywatelstwo				Płeć	
				<input type="checkbox"/> dziewczynka <input type="checkbox"/> chłopiec	
Rodzaj uczestnika (wypełnia Beneficjent)					
indywidualny					
Wiek w chwili przystąpienia do projektu					
Nazwa i adres szkoły					
Klasa					
POZIOM WYKSZTAŁCENIA UCZNIĄ/UCZENNICY					
<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe		<input type="checkbox"/> Podstawowe		<input type="checkbox"/> Inne (jakie)	
ADRES ZAMIESZKANIA					
Kraj					
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu	
Miejscowość		Obszar		<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
Kod pocztowy		Poczta			
Gmina		Powiat			
Województwo					
DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA					
telefon komórkowy i/lub stacjonarny					
e-mail					
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (wypełnia Beneficjent)			osoba bierna zawodowo - osoba ucząca się		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak		
Osoba z niepełnosprawnościami			<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak - jeśli tak – czy są specjalne potrzeby?-wpisać:		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)			<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji		
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wypełnia Beneficjent)					
Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia Beneficjent)					

Chciałabym, aby moje dziecko brało udział w następujących zajęciach:

ZAJĘCIA POGŁĘBIAJĄCE WIEDZĘ – KÓŁKA ZAINTERESOWAŃ:					
(jeśli tak – proszę wstawić znak X w wierszu poniżej przy danym typie zajęć)					
j. polski		matematyka		biologia	
j. angielski		chemia		geografia	
j. niemiecki		fizyka		nauka przez doświadczenie	
Potwierdzenie szczególnych uzdolnień i wiedzy: (proszę wpisać największe dotychczasowe osiągnięcia np. rodzaj konkursu i miejsce)				
ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO – WYRÓWNAWCZE :					
(jeśli tak – proszę wstawić znak X w wierszu poniżej przy danym typie zajęć)					
j. polski		matematyka		biologia	
j. angielski		chemia		geografia	
j. niemiecki		fizyka		informatyka	
opinia/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli dokument jest w posiadaniu Szkoły Podstawowej – proszę tak wpisać. Jeśli nie jest – proszę dołączyć kopię)					
ZAJĘCIA KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNE					
(jeśli tak – proszę wstawić znak X na środku w wierszu poniżej)					
opinia/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli dokument jest w posiadaniu Szkoły Podstawowej – proszę tak wpisać. Jeśli nie jest – proszę dołączyć kopię)					
ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE					
(jeśli tak – proszę wstawić znak X na środku w wierszu poniżej)					
opinia/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli dokument jest w posiadaniu Szkoły Podstawowej – proszę tak wpisać. Jeśli nie jest – proszę wpisać i dołączyć kopię)					
zalecenie pedagoga szkolnego lub wychowawcy klasy o udziale w dodatkowej liczbie zajęć	 data, podpis, pieczęć pedagoga/wychowawcy			

- Rodzaj zajęć korekcyjno-kompensacyjnych i specjalistycznych zostanie ustalony odrębnie dla każdego zakwalifikowanego ucznia/uczennicy po zapoznaniu się z opiniami Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub pedagoga szkolnego lub wychowawcy klasy.
- Doradztwo edukacyjne – zawodowe realizowane będzie dla wszystkich uczniów/uczennic szkoły.
- Bezpłatny transport na zajęcia zostanie zapewniony uczniom/uczennicom z terenów wiejskich z najbliższego przystanku autobusowego do miejsca realizacji Projektu i z powrotem.
- W wyjazdach edukacyjno-kulturalnych wezmą udział tylko zakwalifikowani do udziału w Projekcie uczniowie/uczennice po uzyskaniu odrębnej zgody rodzica/opiekuna prawnego.

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego zapisy.
- Zostałem/am poinformowany/na, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego/rodzica projektu

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
- Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach zbioru pn. „Projekty RPO WZ 2014 – 2020”;
 - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
- b) W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
- abi@wzp.pl
 - iod@miir.gov.pl
- c) Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji projektu „Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020), którego jest Pani/Pan uczestnikiem, a w szczególności: potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
- d) Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”.
- e) Pani/Pana dane zostają powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt - Gmina Człopa z siedzibą przy ul. Strzeleckiej 2, 78-630 Człopa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020 w celu prawidłowej realizacji zadań, o których mowa w punkcie 3, a także podmiotom świadczącym usługi pocztowe.
- f) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- g) Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- h) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- i) Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- j) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- k) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższą informacją i akceptuję jej treść:

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego/rodzica projektu

DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w projekcie „*Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie*” realizowanym w ramach Kontraktu Samorządowego pt. „Metalowa dźwignia regionu” – rozwój gospodarczy obszaru powiatu wałeckiego poprzez realizację Kontraktu Samorządowego i dofinansowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
2. Zobowiązuję się do:
 - a) systematycznego, punktualnego i aktywnego udziału dziecka w działaniach projektowych,
 - b) udziału w badaniach i wypełniania dokumentów związanych z uczestnictwem dziecka w projekcie, w tym do udziału w badaniu ewaluacyjnym w trakcie i po zakończeniu realizacji Projektu,
3. Oświadczam, że:
 - a) syn/córka spełniają warunki udziału w projekcie, tj. jest uczniem klasy IV-VIII Szkoły Podstawowej w Człopie,
 - b) Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się ich przestrzegać,
 - c) zostałem/am poinformowany/na, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 - d) Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania na podstawie ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2018, poz. 1191 ze zm.) i nie będę żądać z tego tytułu żadnego wynagrodzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu prowadzonych przez Beneficjenta projektu Gminę Człopa działań informacyjno – promocyjnych w ramach realizowanego projektu.
4. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:
 - a) Administratorem moich danych osobowych są:
 - Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach zbioru pn. „Projekty RPO WZ 2014 – 2020”;
 - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
 - b) W sprawach związanych z moimi danymi mogę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
 - abi@wzp.pl

– iod@miir.gov.pl

- c) Moje dane będą przetwarzane w celu realizacji projektu „Doskonalenie kompetencji kluczowych uczniów Szkoły Podstawowej w Człopie” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020), a w szczególności: potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
- d) Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”.
- e) Moje dane zostają powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt - Gmina Człopa z siedzibą przy ul. Strzeleckiej 2, 78-630 Człopa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020 w celu prawidłowej realizacji zadań, o których mowa w punkcie 3, a także podmiotom świadczącym usługi pocztowe.
- f) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- g) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- h) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- i) Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- j) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- k) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zostałem/am pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego/rodzica projektu