



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data i godzina wpływu formularza.....

Podpis osoby przyjmującej.....

Nr w rejestrze.....

(Nr kolejny/Nr naboru/Rok)

<p>Formularz rekrutacyjny do Projektu „Wspólna inicjatywa na rzecz edukacji – Nauka języka angielskiego w Głogoczowie” realizowanego przez Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Głogoczowa i Miasto i Gminę Myślenice</p> <p>Formularz rekrutacyjny należy wypełnić własnoręcznie drukowanymi literami (formularz dla dziecka wypełnia rodzic/opiekun)</p>		
I Dane uczestnika Podstawowe	1	Imię (imiona)
	2	Nazwisko
	3	Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu
	5	PESEL



II Dane kontaktowe	8	Ulica * (*Należy podać adres zamieszkania , w przypadku gdy miejsce zamieszkania nie posiada nazwy ulicy w polu należy podać nazwę miejscowości)
	9	Nr domu
	10	Nr lokalu
	11	Miejscowość
	12	Obszar <input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> miasto do 25 tys mieszkańców na obszarze gminy miejsko-wiejskiej
	13	Kod pocztowy
	14	Województwo
	15	Powiat
	16	Telefon stacjonarny
	17	Telefon komórkowy
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

IV. Oświadczam, że

- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie, określonymi w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji do Projektu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na udział dziecka w badaniach monitorujących i ewaluacyjnych prowadzonych w Projekcie i w okresie 10 miesięcy od zakończenia Projektu.
- Wyrażam zgodę na zamieszczenie imienia i nazwiska dziecka na stronie internetowej www.glogoczow.pl oraz w widocznym miejscu w Biurze Projektu
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć wykonanych w ramach Projektu (wykorzystanie wizerunku dziecka na stronie internetowej www.glogoczow.pl i materiałach informacyjnych z realizacji Projektu)

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

Prawdziwość podanych przez mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy, wynikającej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny (Dz.U.1997 Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka



Wymagane załączniki:

- Załącznik nr 1. Oświadczenie rodzica/opiekuna dziecka o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka.
- Załącznik nr 2. Wyrażenie zgody na udział dziecka w Projekcie



Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA DZIECKA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

W związku z przystąpieniem dziecka.(imię nazwisko nr PESEL).....

do Projektu „Wspólna inicjatywa na rzecz edukacji – Nauka języka angielskiego w Głogoczowie” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) dane osobowe dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Wspólna inicjatywa na rzecz edukacji – Nauka języka angielskiego w Głogoczowie”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) dane osobowe dziecka mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Wspólna inicjatywa na rzecz edukacji – Nauka języka angielskiego w Głogoczowie”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści danych dziecka i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna dziecka



Załącznik nr 2

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA DZIECKA NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka)

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

Telefon kontaktowy:

Nr PESEL:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w Projekcie „Wspólna inicjatywa na rzecz edukacji – Nauka języka angielskiego w Głogoczowie” realizowanym przez Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Głogoczowa w partnerstwie z Miastem i Gminą Myślenice, Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Nr PESEL dziecka:

.....

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka