**Formularz rekrutacyjny do projektu „Edukacja bez granic”- uczeń/uczennica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| **1** | **Tytuł projektu „Edukacja bez granic”** |
| **2** | **Nr umowy o dofinansowanie FEWM.06.03-IZ.00-0021/24-00** |
| **3** | **Okres realizacji projektu:** **od: 2024-09-02 do: 2025-07-31** |
| **4** | **Nazwa Beneficjenta: Gmina Reszel** |

**Projekt otrzymał dofinansowanie z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**

**Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027,** **realizowanego przez Gminę Reszel obejmującym następujące działania:**

1. **Planowane działania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Działania w projekcie** | **Liczba godzin dydaktycznych** | **Zaznaczyć właściwe** |
| 1. Zajęcia dla uczniów i uczennic klas IV-VIII z robotyki i programowania z drukiem 3D | 52 |  |
| 1. Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki dla uczniów i uczennic klas IV-VIII | 26 |  |
| 1. Zajęcia sportowe dla uczniów i uczennic | 52 |  |
| 1. Trening umiejętności społecznych dla uczniów i uczennic klas IV-VIII | 52 |  |
| 1. Warsztaty z edukacji finansowej dla uczniów i uczennic klas IV-VIII | 52 + 4 (wyjścia) |  |
| 1. Zajęcia kształtujące i rozwijające umiejętności chemiczno-biologiczne z uwzględnieniem edukacji ekologicznej dla uczniów i uczennic klas IV-VIII | 52 |  |
| 1. Zajęcia dydaktyczne kompetencje językowe oraz komunikacja w j. angielskim – gry i zabawy językowe dla uczniów i uczennic klas IV-VIII | 52 |  |
| 1. Zajęcia rozwijające zainteresowania językowe wśród uczniów i uczennic klas I-III „Angielski jest fun-tastyczny” | 52 |  |
| 1. „Od grosika do złotówki” – zajęcia z edukacji finansowej i przedsiębiorczości w klasach I-III | 1. + 3 (wyjścia) |  |
| 1. Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze dla uczniów klasy I-III ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi | 52 |  |
| 1. Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne dla dzieci z klas I-III ze specyficznymi trudnościami w czytaniu i pisaniu | 26 |  |
| 1. Mówię poprawnie – przygoda z logopedą (zajęcia logopedyczne) – klasy I-III | 26 |  |
| 1. „MATEMATYKA W SZTUCE” – zajęcia artystyczne z matematyką z tle – zajęcia rozwijające uzdolnienia plastyczne i matematyczne dla uczniów klas I-III | 26 |  |
| 1. Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki dla uczniów klas I-III mających trudności w uczeniu się matematyki | 26 |  |
| 1. Warsztaty ekologiczno-przyrodnicze dla uczniów i uczennic klas I-III | 52 |  |
| 1. Zajęcia kształtujące ekspresję kulturalną – zajęcia teatralne dla uczniów i uczennic klas I-III | 52 |  |
| 1. Zajęcia z robotyki i programowania z elementami druku 3D dla uczniów i uczennic klas I-III | 52 |  |
| 1. Warsztaty kształtujące postawy antydyskryminacyjne wśród uczniów i uczennic | 4 |  |
| 1. Przemoc rówieśnicza – warsztaty dla uczniów | 4 |  |
| 1. Warsztaty fotograficzne „W Obiektywie” | 52 |  |

**B. Dane podstawowe ucznia/uczennicy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** | | | |
| Imię (imiona) |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| PESEL |  | | |
| Data urodzenia  (dzień-miesiąc-rok) |  | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  | | |
| Płeć\* | 🗆 Kobieta | 🗆 Mężczyzna | |
| Rodzaj uczestnika | ⮽ biorę udział w projekcie z własnej inicjatywy | | |
| Wykształcenie | ⮽ niższe niż podstawowe | | |
| Obywatelstwo |  | | |
| obszar\* | * miasto | | * wieś |
| Kod pocztowy (wraz z nazwą miejscowości, w której znajduje się poczta) |  | | |
| Adres zamieszkania (ulica/ nr budynku/ nr lokalu) |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Gmina |  | | |
| Powiat |  | | |
| Województwo |  | | |
| Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego |  | | |
| Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy) |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane szkoły** | |
| Moje dziecko jest Uczennicą/Uczniem: | Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Reszlu  ul. M. Konopnickiej 2, B. Chrobrego 5A, 11-440 Reszel |
| Moje dziecko jest Uczennicą/Uczniem klasy: | □ 1 □ 2 □ 3 □ 4  □ 5 □ 6 □ 7 □ 8 |
| Moje dziecko jest osobą ze szczególnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi | □ Tak □ Nie   * *Jeśli tak, dołącz kopię opinii lub orzeczenia lub diagnozy* |
| Proszę wskazać szczególne potrzeby ucznia/uczennicy dotyczące dodatkowych usprawnień, aby mógł/mogła uczestniczyć w projekcie.  *Informacje mogą dotyczyć potrzeb wynikających z niepełnosprawności lub stanu zdrowia. Informacje pozwolą nam podjąć działania związane z przygotowaniem miejsca spotkania lub sposobem prezentowania treści, a tym samym zapewnieniem efektywnego udziału w spotkaniu (np. istnieje możliwość skorzystania z usług dostępowych, takich jak tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością, itp.)* | |
| ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………… | |

1. **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy Pana/Pani dziecko jest osobą bierną zawodowo? | | ⮽ Tak □ Nie |
| W tym: | ⮽ Jest osobą uczącą się/uczestniczącą w kształceniu | |
| Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia: dzień/miesiąc/rok 31/08/…………r. | | |

**D. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** (zaznaczyć właściwy kwadrat)

|  |  |
| --- | --- |
| Moje dziecko jest osobą obcego pochodzenia (nie posiada polskiego obywatelstwa) | □ Tak □ Nie |
| Moje dziecko jest osobą Państwa trzeciego (Jest obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej) | □ Tak □ Nie |
| Moje dziecko jest osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | □ Tak □ Nie |
| Moje dziecko jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Tak □ Nie |
| Moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami  *Jeśli tak, dołącz kopię orzeczenia o niepełnosprawności* | □ Tak □ Nie |
| Moje dziecko jest osobą obcego pochodzenia (nie posiada polskiego obywatelstwa) | □ Tak □ Nie |

Niniejszym oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że moje dziecko spełnia warunki udziału w projekcie. W przypadku potwierdzenia nieprawdy jestem gotowy ponieść konsekwencje (wykluczenie dziecka z projektu). Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „Edukacja bez granic” otrzymał dofinansowanie z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

…………………..… …………………………………………………..

Miejscowość i data, Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

(wypełnia pracownik Biura Projektu)

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** |  |
| **Data zakończenia udziału w projekcie** |  |
| **Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | Tak |
| Nie |
| **Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma wsparcia** | **Data rozpoczęcia udziału  w danej formie wsparcia** | **Data zakończenia udziału  w danej formie wsparcia** |
| Zajęcia dla uczniów i uczennic klas IV-VIII z robotyki i programowania z drukiem 3D |  |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki dla uczniów i uczennic klas IV-VIII |  |  |
| Zajęcia sportowe dla uczniów i uczennic |  |  |
| Trening umiejętności społecznych dla uczniów i uczennic klas IV-VIII |  |  |
| Warsztaty z edukacji finansowej dla uczniów i uczennic klas IV-VIII |  |  |
| Zajęcia kształtujące i rozwijające umiejętności chemiczno-biologiczne z uwzględnieniem edukacji ekologicznej dla uczniów i uczennic klas IV-VIII |  |  |
| Zajęcia dydaktyczne kompetencje językowe oraz komunikacja w j. angielskim – gry i zabawy językowe dla uczniów i uczennic klas IV-VIII |  |  |
| Zajęcia rozwijające zainteresowania językowe wśród uczniów i uczennic klas I-III „Angielski jest fun-tastyczny” |  |  |
| „Od grosika do złotówki” – zajęcia z edukacji finansowej i przedsiębiorczości w klasach I-III |  |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze dla uczniów klasy I-III ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi |  |  |
| Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne dla dzieci z klas I-III ze specyficznymi trudnościami w czytaniu i pisaniu |  |  |
| Mówię poprawnie – przygoda z logopedą (zajęcia logopedyczne) – klasy I-III |  |  |
| „MATEMATYKA W SZTUCE” – zajęcia artystyczne z matematyką z tle – zajęcia rozwijające uzdolnienia plastyczne i matematyczne dla uczniów klas I-III |  |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki dla uczniów klas I-III mających trudności w uczeniu się matematyki |  |  |
| Warsztaty ekologiczno-przyrodnicze dla uczniów i uczennic klas I-III |  |  |
| Zajęcia kształtujące ekspresję kulturalną – zajęcia teatralne dla uczniów i uczennic klas I-III |  |  |
| Zajęcia z robotyki i programowania z elementami druku 3D dla uczniów i uczennic klas I-III |  |  |
| Warsztaty kształtujące postawy antydyskryminacyjne wśród uczniów i uczennic |  |  |
| Pomoc rówieśnicza – warsztaty dla uczniów |  |  |
| Warsztaty fotograficzne „W Obiektywie” |  |  |

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Ja, niżej podpisana/y deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………….…

(imię i nazwisko ucznia)

w projekcie **„Edukacja bez granic”**, którego beneficjentem jest **Gmina Reszel**, dofinansowanego z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 6: Edukacja i kompetencje EFS+, Działanie 6.3: Edukacja ogólnokształcąca, dofinansowanego przez Unię Europejską.

Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki. Jednocześnie, pouczona/y i świadoma/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam niniejszym, że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie, który otrzymał dofinansowanie z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

................................................. ….................................................................

Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna dla osoby,**

**której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu[[1]](#footnote-1)**

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, świadczeniem pracy, wykonywaniem, świadczeniem lub dostarczeniem robót, usług lub produktów   
w ramach Projektu/~~złożeniem oferty~~[[2]](#footnote-2) w ramach Projektu pn. Edukacja bez granic   
(nr Projektu FEWM.06.03-IZ.00- 0021/24) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *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)* (dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku   
   z realizacją ww. Projektu jest GMINA RESZEL, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: [iod@gminareszel.pl](mailto:iod@gminareszel.pl) [[3]](#footnote-3)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c *RODO*. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.06.03-IZ.00- 0021/24 [wskazać numer umowy] oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
4. *Rozporządzenie 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 Wizowe*,
5. *Rozporządzenie 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*,
6. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności*,
7. *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027* (dalej: *ustawa wdrożeniowa*).
8. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.06.03-IZ.00- 0021/24 [[4]](#footnote-4) obowiązków w związku z realizacją Projektu nr FEWM.06.03-IZ.00- 0021/24 pn. Edukacja bez granic
9. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 *ustawy wdrożeniowej*, w szczególności:
10. Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
11. Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
12. Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
13. Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
14. Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 - Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn,
15. Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy. Dodatkowo Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – **Grupa Doradcza Primus S.C. Tomasz Londoński, Karol Tomaszewski, ul. Mickiewicza 31/4, 10-508 Olsztyn**

Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.

1. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
3. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 *ustawy wdrożeniowej*.
4. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 *RODO*.
5. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem się\*

………….…………………………………………

Podpis

\*W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.

1. Przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane w ramach realizacji Projektu należy rozumieć m. in. Partnera, podmiot realizujący Projekt, Uczestnika Projektu, personel Projektu, pracownika instytucji zaangażowanej we wdrażanie Programu, oferenta, wykonawcę/stronę umowy zawartej w sprawie realizacji zamówienia w ramach Projektu, w tym o roboty budowlane, dostawę lub świadczenie usług, członka personelu i/lub osobę reprezentującą oferenta/wykonawcę/stronę powyższych umów. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić lub ewentualnie dopisać. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli nie dotyczy, należy wpisać tekst „Nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać numer umowy o dofinansowanie. [↑](#footnote-ref-4)