

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA UCZNIĄ/UCZENNICY W PROJEKCIE MAŁOPOLSKIE TALENTY

### Instrukcja wypełnienia deklaracji

1. Deklaracja udziału w projekcie została przygotowana zgodnie z wymogami formalnymi, obowiązującymi dla projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w tym - w zakresie dostosowana dla osób z niepełnosprawnościami.
2. Wypełnienie deklaracji jest warunkiem uczestnictwa w teście diagnozującym uzdolnienia oraz innych formach wsparcia/inicjatywach w ramach projektu.
3. Wszystkie pola Deklaracji muszą być wypełnione.
4. Deklarację uczestnictwa należy wypełnić czytelnie.
5. Każda część deklaracji musi być podpisana. Kolejne części deklaracji podpisuje:
  - a. pełnoletni uczeń mający pełną zdolność do czynności prawnych lub
  - b. przedstawiciel ustawowy (rodzic/opiekun prawny) ucznia niepełnoletniego/niemającego pełnej zdolności do czynności prawnych.
6. Brak wypełnienia wszystkich wymaganych pól formularza i brak wszystkich własnoręcznych podpisów wymaganych w kolejnych częściach Deklaracji traktowane są jako błędy formalne. Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy uczestnika projektu (rodzic/opiekun prawny) zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia ewentualnych braków. Brak uzupełnienia skutkuje odrzuceniem Deklaracji i brakiem możliwości udziału w projekcie.

### Część 1. Oświadczenie o udziale w projekcie

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko ucznia/uczennicy):

.....

posiadający/posiadająca numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### deklaruję uczestnictwo w projekcie **MAŁOPOLSKIE TALENTY**

realizowanym przez Województwo Małopolskie – Departament Edukacji i Kształcenia Ustawicznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego i Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.5 Wsparcie uczniów zdolnych - Typ projektu B. koordynacja w regionie realizacji działań związanych ze wsparciem uczniów zdolnych

### oraz oświadczam, że:

1. zostałem poinformowany/zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego;
2. zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem wsparcia uczniów w ramach projektu Małopolskie Talenty* i akceptuję jego postanowienia;
3. wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu *Małopolskie Talenty*.

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich  
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

## Część 2. Dane osobowe uczestnika projektu na potrzeby Centralnego systemu teleinformatycznego

Odmowa podania danych osobowych lub podanie danych niekompletnych jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu, z wyjątkiem tzw. danych wrażliwych w poz. 19,21,22 gdzie można odmówić podania informacji, wybierając stosowną kategorię

L.p.	Zakres danych	
<b>Informacje ogólne o uczniu/uczennicy</b>		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Pesel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Płeć	<ul style="list-style-type: none"> <li>• kobieta</li> <li>• mężczyzna</li> </ul>
5	Wiek	
6	Wykształcenie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)</li> <li>• gimnazjalne ( dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)</li> <li>• żadne z powyższych (dotyczy osób, które są uczniami/uczennicami szkoły podstawowej)</li> </ul>
<b>Informacje nt miejsca zamieszkania ucznia/uczennicy</b>		
7	Kraj	
8	Województwo	
9	Powiat	
10	Gmina	
11	Miejscowość	
12	Ulica (jeśli brak- należy wpisać <i>nie dotyczy</i> )	
13	Nr budynku (jeśli brak- należy wpisać <i>nie dotyczy</i> )	
14	Nr lokalu (jeśli brak- należy wpisać <i>nie dotyczy</i> )	
15	Kod pocztowy	
16	Telefon kontaktowy	
17	Adres e-mail	
<b>Informacje dodatkowe nt ucznia/uczennicy</b>		
18	Status na rynku pracy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• osoba ucząca się</li> </ul>
19	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul>
20	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> </ul>

21	Osoba z niepełnosprawnościami	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul> <p><i>W przypadku wybrania odpowiedzi „tak”, można wskazać specjalne potrzeby uczestnika projektu wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, specjalne potrzeby żywieniowe itp.</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
22	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak</li> <li>• nie</li> <li>• odmawiam podania danych</li> </ul>

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich  
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

### Część 3. Oświadczenie uczestnika projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Małopolskie Talenty** nr RPMP.10.01.05-12- 0491/16 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014–2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Małopolskie Talenty, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-385 Kraków oraz beneficjentowi realizującemu projekt: Województwu Małopolskiemu, ul Basztowa 22, 31-156 Kraków, które działa poprzez Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego Departament Edukacji i Kształcenia Ustawicznego, os. Teatralne 4a, 31-495 Kraków i Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli, ul .Lubelska 23, 30-003 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji

projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego<sup>1</sup>, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;

6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później<sup>2</sup>;
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji<sup>3</sup>;
15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy<sup>4</sup>;
16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)<sup>5</sup>.

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich  
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

#### Część 4. Oświadczenie w sprawie zgody na upowszechnianie wizerunku

**Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):**

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81. ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn.zm.).

Miejscowość:.....

Data.....

Czytelny podpis uczestnika

W przypadku uczestników niepełnoletnich  
podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....

.....

<sup>1</sup> Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014–2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.

<sup>2</sup> Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

<sup>3</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

<sup>4</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

<sup>5</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy