



Załącznik nr 3

do REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00

## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału rodzica/opiekuna prawnego w projekcie „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca”, który realizowany jest przez Gminę Stężyca (zwanego dalej Projektem) w partnerstwie ze Stowarzyszeniem „Remedium” z siedzibą w Sadlinkach, 82-522 Sadlinki, ul. Jaworowa 9.

Projekt „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00 współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego Pomorza EFS+, Działania nr 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.

### I. INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA KWESTIONARIUSZA ZGŁOSZENIOWEGO

Proszę o wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego drukowanymi literami.

### II. INFORMACJE WSTĘPNE

Imię i nazwisko: .....

Imię i nazwisko dziecka: .....

Szkoła, do której uczęszcza Pana/Pani dziecko: .....

.....

Deklaruję uczestnictwo w niżej wybranym wsparciu dla rodziców/opiekunów prawnych organizowanym w Projekcie (proszę o postawienie znaku „X” przy wybranych zajęciach):

☐ Pedagogizacja dla rodziców/opiekunów prawnych,



- 
- ☐ Indywidualne spotkania/konsultacje z rodzicami/opiekunami prawnymi z zakresu m.in. autyzmu, dietetyki, specjalnymi potrzebami rozwojowymi dziecka.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis



### III. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU</b> |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Imię (imiona)                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Nazwisko                                        |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| PESEL                                           |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Obywatelstwo                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Płeć                                            | <input type="checkbox"/> Kobieta<br><input type="checkbox"/> Mężczyzna                                                                                                                                                                               |
| Wykształcenie                                   | <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe<br><input type="checkbox"/> Podstawowe<br><input type="checkbox"/> Gimnazjalne<br><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne<br><input type="checkbox"/> Policealne<br><input type="checkbox"/> Wyższe |
| Rodzaj uczestnika                               | <input type="checkbox"/> Indywidualny<br><input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel podmiotu/instytucji                                                                                                                                   |
| <b>2. DANE TELEADRESOWE</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Kraj                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Województwo                                     |                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Powiat                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |



|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gmina                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Miejscowość                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Kod pocztowy                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Ulica                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Numer domu                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Numer lokalu                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Numer telefonu                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail)                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>3. SZCZEGÓŁY WSPARCIA</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Status uczestnika/uczestniczki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | <div><input type="checkbox"/> <b>OSOBA BIERNA ZAWODOWO</b><br/>tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną – pozostaje poza rynkiem pracy<br/>w tym:<br/><input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<br/><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie<br/><input type="checkbox"/> Inne</div> <div><input type="checkbox"/> <b>OSOBA BEZROBOTNA</b><br/>tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia<br/>w tym:<br/><input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna<br/>tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego<br/><input type="checkbox"/> Inne</div> <div><input type="checkbox"/> <b>OSOBA PRACUJĄCA</b>, w tym:</div> |



|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej w tym osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca na uczelni</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie naukowym</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie badawczym</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki</li><li><input type="checkbox"/> Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej</li><li><input type="checkbox"/> Inne</li></ul> |
| <b>4. STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



|                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> TAK<br>W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego status<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI                        |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                          | <input type="checkbox"/> TAK<br>W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu/oświadczenia potwierdzającego status<br><input type="checkbox"/> NIE                                                                 |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                            | <input type="checkbox"/> TAK<br>W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie niepełnosprawności<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)           | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI                                                                                                                          |



## 5. POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Proszę o wskazanie, jeśli do udziału w Projekcie potrzebne będzie zapewnienie następujących udogodnień

- ☐ INNY KONTRAST DRUKU
- ☐ MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z PĘTLI INDUKCYJNEJ
- ☐ ASYSTENT OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
- ☐ DOSTĘPNOŚĆ TŁUMACZENIA NA JĘZYK MIGOWY
- ☐ INFORMACJE W POLSKIM JĘZYKU MIGOWYM
- ☐ TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO
- ☐ VIDEO Z NAPISAMI W JĘZYKU ŁATWYM ORAZ Z TŁUMACZENIEM POLSKIEGO JĘZYKA MIGOWEGO
- ☐ INNE - PROSZĘ PODAĆ JAKIE  
.....
- ☐ NIE DOTYCZY

## 6. KRYTERIA DOSTĘPU

Posiadanie dziecka  
zakwalifikowanego do projektu

- ☐ TAK
- ☐ NIE

Złożenie prawidłowo wypełnionych  
dokumentów rekrutacyjnych

- ☐ TAK
- ☐ NIE

## 7. KRYTERIA UZUPEŁNIAJĄCE

Posiadanie dziecka z orzeczeniem o  
niepełnosprawności  
uczestniczącego w projekcie

- ☐ TAK  
W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności dziecka
- ☐ NIE



|                                            |                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> TAK<br>W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności<br><br><input type="checkbox"/> NIE |
| Posiadanie dziecka z opinią                | <input type="checkbox"/> TAK<br>W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie kserokopii dokumentu potwierdzającego posiadanie opinii dla dziecka<br><br><input type="checkbox"/> NIE              |

#### IV. OŚWIADCZENIA

1. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz oświadczam, że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o każdorazowej zmianie danych kontaktowych zawartych w niniejszym Kwestionariuszu.
4. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że projekt „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężycza” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis



5. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w projekcie „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężycza”.
6. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
7. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że odmowa podania informacji dotyczących danych osobowych szczególnej kategorii uczestnika/uczestniczki projektu, o której mowa w art. 9\* 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności mojego dziecka oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie.

\* Dane osobowe dot. pochodzenia rasowego lub etnicznego, poglądów politycznych, przekonań religijnych lub światopoglądowych, przynależności do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis



8. Oświadczam, że zostałem/zostałam zapozany/zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis



## V. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust 1 i ust. 2 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 (dalej jako: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych są:
  - a) Gmina Stężyca będąca Beneficjentem projektu z siedzibą przy ul. Parkowej 1 w Stężycy (83-322). Dane kontaktowe: tel. 58 882 89 40, e-mail: [stezyca@gminastezyca.pl](mailto:stezyca@gminastezyca.pl);
  - b) Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810). Dane kontaktowe: 58 326 81 90;
  - c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Administratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony danych Osobowych do kontaktu w sprawach ochrony danych osobowych. Dane kontaktowe inspektorów ochrony danych:
  - a) Gmina Stężyca to e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl);
  - b) Zarząd Województwa Pomorskiego to e-mail: [iod@pomorskie.gov.pl](mailto:iod@pomorskie.gov.pl) lub tel. 58 326 85 18;
  - c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego to e-mail: [iod@mfi.gov.pl](mailto:iod@mfi.gov.pl)
3. Celem przetwarzania danych osobowych przez:
  - a) Gminę Stężyca jest wykonywanie obowiązków beneficjenta projektu w zakresie realizacji projektu „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (dalej zwanego FEP 2021-2027). Następnie Pani/Pana oraz dane dziecka dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO;



- b) Zarząd Województwa Pomorskiego jest wykonywanie obowiązków Instytucji Zarządzającej w zakresie realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, dalej zwanego „FEP 2021-2027”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, płatności ze środków europejskich i krajowego współfinansowania, dochodzenie zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzenie postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych i edukacyjnych w ramach FEP 2021-2027 współfinansowanego z EFS+ i EFRR; rejestrowania i przechowywania w formie elektronicznej za pomocą CST2021 danych dotyczących każdej operacji, niezbędnych do wykonywania funkcji Instytucji Zarządzającej. Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c);
- c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego w celu wykonywania ustawowych zadań państwa członkowskiego w procesie aplikowania o środki unijne.
4. Dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079) oraz stronom i innym uczestnikom postępowań związanych z dochodzeniem zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzonych postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków. Dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (tj. podmiotom wspierającym systemy informatyczne, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Gminy Stężyca, Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją FEP 2021-2027). Wskazane podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu czy na stronie internetowej programu regionalnego FEP



2021-2027. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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 Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.). Bieg okresu, o którym mowa powyżej zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w projekcie albo na wniosek Komisji Europejskiej, zgodnie z art. 82 ust. 2 ww. rozporządzenia.
6. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków Administratorów związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach FEP 2021-2027. Jest Pani/Pan zobowiązany/zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.



## VI. ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na nieodpłatną publikację mojego wizerunku

.....

Imię i nazwisko

utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Gminę Stężyca, Partnera Projektu oraz Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027 poprzez udostępnianie: w mediach społecznościowych, na stronach internetowych, na kanale youtube.com, na prezentacjach podczas eventów promujących Projekt w ramach Funduszy Europejskich, w programach telewizyjnych, na publikacjach i ulotkach w celu promocji Projektu w ramach Funduszy Europejskich: „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0112/24-00 realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 24 ze zm.).

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis

\* Niepotrzebne skreślić



## Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych będzie Gmina Stężyca będąca beneficjentem Projektu, mająca siedzibę przy ul. Parkowej 1 w Stężycy ( 83-322 )
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).
3. Dane osobowe w postaci wizerunku Pani/Pana utrwalone podczas realizacji Projektu „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca” będą przetwarzane w celu promocji Projektu realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach promocji Funduszy Europejskich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą) w związku z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgodę na przetwarzanie wizerunku mogę cofnąć w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia o cofnięciu zgody na adres: e-mail: [stezyca@gminastezyca.pl](mailto:stezyca@gminastezyca.pl).  
Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
4. Dane osobowe w postaci wizerunku Pani/Pana zostały powierzone do przetwarzania partnerowi realizującemu Projekt – Stowarzyszenie „Remedium” z siedzibą w Sadlinkach (82-522) przy ul. Jaworowej 9 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane wizerunkowe będą przekazywane Instytucji Zarządzającej tj. Zarządowi Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810 ul. Okopowa 21/27. Ponadto odbiorcami danych osobowych Pani/ Pana będą podmioty, którym administrator zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
5. Dane osobowe w postaci wizerunku Pani/Pana będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych albo do momentu cofnięcia przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do treści danych osobowych Pana/ Pani oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.



7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku narusza przepisy RODO.
8. Podanie danych osobowych w postaci wizerunku Pani/Pana jest dobrowolne, odmowa udzielenia przeze mnie zgody na publikację wizerunku nie wyklucza z możliwości uczestnictwa w powyższym projekcie. Konsekwencją niewyrażenia zgody na publikację wizerunku będzie brak możliwości jego opublikowania na wskazanych miejscach

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis

\* Niepotrzebne skreślić



## VII. DECYZJA REKRUTACYJNA (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)

Tytuł projektu „INNOWACYJNA SZKOŁA – edukacja STEAM w Gminie Stężyca”

Nr projektu FEP.M.05.08-IZ.00-0112/24-00

1. Decyzją Komisji rekrutacyjnej.....(imię i nazwisko)

☐ został/została zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału we wsparciu dla rodziców/opiekunów prawnych realizowanych w ramach Projektu, w tym:

☐ pedagogizacji dla rodziców/opiekunów prawnych,

☐ indywidualne spotkania/konsultacje z rodzicami/opiekunami prawnymi z zakresu m.in. autyzmu, dietytyki, specjalnymi potrzebami rozwojowymi dziecka.

☐ nie został/została zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w Projekcie, uzasadnienie decyzji: .....

.....  
.....  
.....

2. Oświadczam, że .....(imię i nazwisko)  
spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.

3. Dokument potwierdzający status uczestnika/uczestniczki w chwili przystąpienia do projektu:

☐ kserokopia orzeczenia/opinii/innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność uczestnika/uczestniczki projektu,

☐ kserokopia dokumentu potwierdzającego, że uczestnik/uczestniczka projektu należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem, osobą obcego pochodzenia,

☐ kserokopia dokumentu potwierdzającego/oświadczenie potwierdzające, że uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań,



- ☐ kserokopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność dziecka,
- ☐ kserokopia dokumentu potwierdzającego specjalne potrzeby edukacyjne dziecka,
- ☐ inny dokument (proszę wpisać jaki) .....,
- ☐ nie dotyczy.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczętka przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej –  
Dyrektora szkoły

**Uwaga!** Jeżeli w Kwestionariuszu w części II DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU, w pkt. 4 STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU oraz w pkt. 7 KRYTERIA UZUPEŁNIAJĄCE zaznaczono jakąkolwiek odpowiedź „TAK” konieczne jest dołączenie dokumentu potwierdzającego podaną informację.

**UWAGA:** W przypadku kserokopii dokumentu – potwierdzenie za zgodność z oryginałem przez osobę, która przyjęła kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu.