



KARTA KANDYDATA/UCZESTNIKA PROJEKTU „Równy start - wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów ze Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Tursku”*

Nr formularza zgłoszeniowego:

Data wpływu:

Podpis osoby przyjmującej:

| | | | |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|
| Tytuł projektu | „Równy start – wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów ze Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Tursku” | | |
| Nr projektu | POKL.09.01.02-30-139/12 | | |
| Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt: | IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach | | |
| Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt | 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty | | |
| Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt | 9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych | | |
| Miejsce organizacji | Szkoła Podstawowa im. AK w Tursku (województwo wielkopolskie) | | |
| Termin realizacji projektu | od | 01 marca 2013 | do 31 stycznia 2015 |

A. Dane kandydata/uczestnika projektu – wypełniają rodzice/opiekunowie

Nazwisko: Imiona:

Płeć: K M

Data i miejsce urodzenia: W

PESEL Wiek w latach:

Adres zameldowania:

ulica

nr domu nr lokalu

miejsowość

kod pocztowy

gmina

powiat

województwo



- obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)
- obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)

Status uczestnika projektu:

- osoba ucząca się:
Uczeń Szkoły Podstawowej

B. Dane rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu – wypełniają rodzice/opiekunowie

Nazwisko: Imiona:.....

Płeć: K M

Data i miejsce urodzenia: W

Wiek w latach:

Adres zameldowania:

ulica

nr domu nr lokalu

miejsowość

kod pocztowy

gmina

powiat

województwo.....

- obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)
- obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)

Dane kontaktowe:

Numer telefonu domowego

Numer telefonu komórkowego

Adres e-mail

Adres korespondencyjny (wpisać, jeśli jest inny niż zameldowania):

ulica

nr domu nr lokalu

miejsowość

kod pocztowy

gmina.....

powiat

województwo.....



Wykształcenie:

- wyższe magisterskie z tytułem, wyższe zawodowe z tytułem, pomaturalne, policealne,
- średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, zasadnicze zawodowe, gimnazjalne,
- podstawowe, niepełne podstawowe.

Jestem zainteresowana/y udziałem mojego dziecka w zajęciach:

dla uczniów klas I-III:

- Język angielski dla najmłodszych
- W przyjaźni z cyferkami i naturą

dla uczniów klas IV-VI

- W zgodzie z przyrodą
- Akademia ciekawej i przyjaznej matematyki
- Zajęcia dziennikarskie
- Język angielski

Status zgłaszającego uczestnika w projekcie:

- osoba bezrobotna
- osoba poszukująca pracy
 - osoba niepełnosprawna
 - osoba długotrwale bezrobotna
- osoba pracująca
 - rodzaj zatrudnienia.....
 -

Źródło informacji o projekcie:

- Plakaty Ulotki Urząd Gminy Przekaz słowny (od znajomych, rodziny) Internet
- Szkoła Podstawowa w Tursku Prasa, tytuł
- Inne



Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zostałam(em) poinformowana(y), że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego .
- Mam świadomość, że zajęcia mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich i mojego dziecka, zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zmianami), do celów związanych z realizacją i promocją projektu „**Równy start - wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów ze Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Tursku**”, w ramach Działania 9.1 „Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty”, Poddziałania 9.1.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Gminę Gołuchów z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu ul. Kościelna 37, 60-537 Poznań.

Jednocześnie, przyjmuje do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu, ul. Kościelna 37, 60 – 537 Poznań;
- przekazane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi projektu;
- przekazane przeze mnie dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- mam prawo dostępu do treści przekazanych przeze mnie danych i ich poprawiania.
- Zostałam(em) poinformowana(y), że dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania danych osobowych.
- Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie ww. danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, obejmujących ww. informacje, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu ul. Kościelna 37, 60-537 Poznań lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usług, w których brałem udział oraz monitoring i ewaluacji projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Gminę Gołuchów
- Wyrażam zgodę na udział dziecka w badaniach ankietowych.
- Oświadczam, że mój syn/córka jest zameldowany/a na pobyt stały/czasowy na terenie Gminy Gołuchów.
- Nie bierze udziału w innych projektach realizowanych na terenie Województwa Wielkopolskiego w ramach Poddziałania 9.1.2 POKL.



Jestem świadom/a, iż złożenie Karty zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość, dnia.....

.....
(podpis zgłaszającego uczestnika projektu)

* w imieniu uczestników, którzy nie ukończyli 18 roku życia Umowę uczestnictwa w projekcie podpisuje rodzic lub prawny opiekun