



SP NR....  
W.....

*WYPEŁNIA  
RODZIC/OPIEKUN  
PRAWNY UCZNIĄ*

## **FORMULARZ UCZESTNICTWA UCZNIĄ W PROJEKCIE**

„Nauka w kolorach tęczy.”

IMIĘ UCZNIĄ .....

NAZWISKO UCZNIĄ .....

PŁEĆ  dziewczynka

chłopiec

### **PESEL UCZNIĄ**

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

DATA URODZENIA UCZNIĄ .....

MIEJSCE URODZENIA UCZNIĄ.....

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ

KOD pocztowy i miejscowość.....

Województwo ..... Powiat .....

Ulica.....

Nr domu.....Nr lokalu .....

### **IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

.....

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego.....

Email rodzica/opiekuna prawnego.....

PLANOWANY ROK ZAKOŃCZENIA EDUKACJI UCZNIĄ W TEJ SZKOLE:.....



---

O projekcie dowiedziałem/am się z:

.....

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że projekt „Nauka w kolorach tęczy.” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020. Ponadto oświadczam, iż przedstawione powyżej dane są zgodne z prawdą.

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS**



**DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU**  
„Nauka w kolorach tęczy.”

*WYPEŁNIA  
RODZIC/OPIEKUN  
PRAWNY UCZNIĄ*

**Ja, niżej podpisana/y**

.....  
**(imię i nazwisko ucznia)**

**Deklaruję wolę** udziału w projekcie „Nauka w kolorach tęczy.” realizowanym przez Miasto Łódź w ramach priorytetu XI Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałanie XI.1.1 Edukacja przedszkolna, Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie dane przedstawione przeze mnie w dokumentach wypełnianych w związku z moim udziałem w projekcie są zgodne z prawdą.

|Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji, który został przedstawiony mi do wglądu.

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA  
PRAWNEGO\*\***

---

\*\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Nauka w kolorach tęczy.” oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, co następuje:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
  - a) Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020”,
  - b) Minister Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, przy czym dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020”:
    - a) 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 ustanawiającego 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,
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
    - a) 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 ustanawiającego 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,



- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
  - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
  - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu: „Nauka w kolorach tęczy.” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
- a) Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
  - b) Ministrowi Rozwoju, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
  - c) Beneficjentowi realizującemu Projekt - **Miasto Łódź**,
  - d) podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – „Nauka w kolorach tęczy.”
- Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*MIJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA  
PRAWNEGO\*\**

\* Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których istnieje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej.

\*\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



---

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. „Nauka w kolorach tęczy.” realizowanego przez **Miasto Łódź** w ramach Działania XI.1 Wysoka jakość edukacji, Priorytetu XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020, wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez **Miasto Łódź** dla celów działań informacyjno – promocyjnych związanych z realizacją projektu „Nauka w kolorach tęczy”.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem **Miasta Łódź**, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA  
PRAWNEGO*

---



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STATUSU UCZNIĄ**

*WYPEŁNIA  
RODZIC/OPIEKUN  
PRAWNY UCZNIĄ*

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

TAK      NIE

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK      NIE

Osoba z niepełnosprawnościami

TAK      NIE

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

TAK      NIE

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

TAK      NIE

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

TAK      NIE

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA  
PRAWNEGO**