



## DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka

.....  
w projekcie „**Cybernastolatek 2.0**”, numer projektu **FEKP.08.12-IP.02-0004/25** – w okresie od daty rozpoczęcia udziału, do chwili zakończenia projektu.

Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Funduszu Europejskiego dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 (dalej: FEKP) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a moje dziecko otrzyma bezpłatne wsparcie w zakresie:

- Uczestnictwa w zajęciach dodatkowych realizowanych w projekcie

W przypadku przyjęcia mojego dziecka do zajęć realizowanych w ramach Projektu, zobowiązuję się do tego, że moje dziecko będzie systematycznie uczestniczyć w zajęciach Projektu. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka umożliwi udział w zajęciach oraz będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do szkoły i ze szkoły na zajęcia projektowe.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.

.....  
(data), (czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka)

**FORMULARZ OSOBOWY****Dane uczestnika projektu „Cybernastolatek 2.0”, który otrzymuje wsparcie  
w ramach EFS PLUS**

Lp.	Nazwa	
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Płeć	
5	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
6	Wykształcenie: brak/podstawowe/gimnazjalne/ponadgimnazjalne/pomaturalne/wyższe	
7	Województwo	
8	Powiat	
9	Gmina	
10	Miejscowość	
11	Kod pocztowy	
12	Obszar: wiejski/miejski	
13	Telefon kontaktowy	
14	Adres e-mail	
15	Osoba z niepełnosprawnościami	
16	Osoba obcego pochodzenia	
17	Osoba państwa trzeciego	
18	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ( w tym społeczności marginalizowanej)	
19	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
20	Czy Pan/Pani syn/córka ma szczególne potrzeby (np. związane z dostępnością przestrzeni, materiałów, sposobem komunikacji, żywieniem lub innymi udogodnieniami), o których powinniśmy wiedzieć, aby zapewnić pełny i równy udział w projekcie?	TAK/NIE* jeżeli zaznaczono TAK – proszę poniżej opisać jakie to potrzeby

\*niepotrzebne skreślić

PROSZĘ O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica/ów/opiekuna/ów prawnego/yh)



### ZGODA UCZESTNIKA PROJEKTU – osoba niepełnoletnia

w ramach realizacji projektu „Cybernastolatek 2.0”.

Zgodnie z art.6 ust.1. lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zawartych w deklaracji udziału uczestnika w celu realizacji projektu „Cybernastolatek 2.0”, numer projektu: **FEKP.08.12-IP.02-0004/25**.

**Celem przetwarzania danych osobowych zawartych w Formularzu osobowym.** jest udział w projekcie realizowanych w ramach projektu „Cybernastolatek 2.0”.

Dane będą przetwarzane przez czas uczestnictwa w projekcie, a ich archiwizacja będzie prowadzona przez okres niezbędny do rozliczenia projektu.

Podanie danych jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwi udział w projekcie **Cybernastolatek 2.0**”

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną.**

.....

*imię i nazwisko dziecka*

.....

*miejsowość, data*

.....

***czytelny podpis rodzica/ów /opiekuna/ów prawnego/ych***



## ZGODA

### na przetwarzanie danych osobowych i udostępnienie/rozpowszechnianie wizerunku w ramach realizacji projektu pt. „Cybernastolatek 2.0”

Zgodnie z art.6 ust.1. lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), **wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji działań promocyjnych w ramach projektu pt. „Cybernastolatek 2.0”.**

**Wyrażam zgodę** na przekazanie i wykorzystanie przez Gminę Dąbrowa Chełmińska lub przez inne osoby działające na zlecenie w ramach projektu **pt. „Cybernastolatek 2.0”** mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka w tym na: obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób na materiałach służących popularyzacji działań jednostki poprzez rozpowszechnianie wizerunku w:

- a) mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych;
  - b) prasie;
  - c) broszurach, ulotkach, gazetkach itp.;
- w okresie nie określonym od podpisania niniejszej Zgody.

Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną.

Imię i nazwisko dziecka: .....

.....

*miejsowość, data*

.....

**czytelny podpis rodzica/ów /opiekuna/ów prawnego/yh**



## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Cybernastolatek 2.0**” informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wójt Gminy Dąbrowa Chełmińska z główną siedzibą Urzędu Gminy Dąbrowa Chełmińska przy ul. Bydgoskiej 1, 86-070 Dąbrowa Chełmińska.
2. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także możliwe jest przetwarzanie danych przez podmioty prowadzące badanie ewaluacyjne oraz pozostałych Partnerów uczestniczących we wdrażaniu FedKP, w tym w szczególności Instytucji pośredniczącej oraz Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa;
  - ✓ Miasto Bydgoszcz, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz;
  - ✓ Stowarzyszenie "Dorośli-Dzieciom", ul. Szkolna 8/7, 89-400 Sępólno Krajeńskie,
  - ✓ wnioskodawcy, beneficjenci, instytucje kontrolujące i audytowe, w zakresie w jakim realizują swoje własne cele przetwarzania danych.
3. Funkcję Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Gminy pełni Robert Bagiński. Kontakt z Inspektorem możliwy jest pisemnie na adres skrzynki elektronicznej: [iod@dabrowachelminska.lo.pl](mailto:iod@dabrowachelminska.lo.pl)
4. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie art. 6 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 (RODO) w związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Cybernastolatek 2.0**”
5. Posiada Pani/Pan prawo:
  - ✓ dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
  - ✓ ograniczenia przetwarzania;
  - ✓ prawo wniesienia sprzeciwu;
  - ✓ wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
6. Podane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „**Cybernastolatek 2.0**” w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.
7. Dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Gminie Dąbrowa Chełmińska z główną siedzibą Urzędu Gminy przy ul. Bydgoskiej 1, 86-070 Dąbrowa Chełmińska i Stowarzyszeniu „Dorośli-Dzieciom” 89-400 Sępólno Krajeńskie ul. Szkolna 8/7.
8. Dane osobowe będą lub mogą być powierzane lub udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 6, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej),



podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie Województwa Kujawsko-Pomorskiego, stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych; ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych, instytucjom pośredniczącym, instytucji audytowej, a także podmiotom, które wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej. Wskazane powyżej podmioty udostępniają sobie nawzajem dane osobowe niezbędne do realizacji ich zadań, w szczególności przy pomocy systemów informatycznych.

9. Podanie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej innej niż Unia Europejska.

11. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

12. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu tj. do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

Imię i nazwisko dziecka: .....

.....

*miejsowość, data*

.....

***czytelny podpis rodzica/ów /opiekuna/ów prawnego/ych***

**WYPEŁNIA NAUCZYCIEL!!!!**

1. Rodzaj zajęć, na które dziecko będzie uczestniczyło:

.....

.....

.....



2. Opinia nauczyciela o potrzebie uczestnictwa uczennicy/uczniá w projekcie w każdym z rodzajów zajęć z pkt 1

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
podpis nauczyciela

Potwierdzam, że osoba wskazana do uczestnictwa w projekcie jest uczniem szkoły:

**Pieczęć szkoły**

**Podpis Dyrektora**

.....

.....