FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Projekt „Leśne Odkrycia” nr FEMP.06.13-IP.01-1075/24 jest realizowany przez Fundację Ogród Żyrafy w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.13 Lokalne inicjatywy edukacyjne, typ projektu A. Lokalne inicjatywy edukacyjne w obszarze kształcenia dzieci i młodzieży

W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOLETNICH – KANDYDATÓW/KANDYDATEK DO UDZIAŁU W PROJEKCIE, FORMULARZ WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY DANEJ OSOBY.

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, UWZGLĘDNIAJĄC WSZYSTKIE BIAŁE POLA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KANDYTATA/KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (UCZNIA/UCZENNICY)**1 | | | | | | | | |
| **Imię** | |  | | | | | | |
| **Nazwisko** | |  | | | | | | |
| **Płeć** | | □ Kobieta | | □ Mężczyzna | | | | |
| **PESEL** | |  | | | | | | |
| **Data urodzenia** | |  | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | |
| **Województwo** |  | | | | | | | |
| **Gmina** |  | | **Powiat** | |  | | | |
| **Kod pocztowy** |  | | **Miejscowość** | |  | | | |
| **Ulica** |  | | | | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  |

1 Uczestnikami projektu są **uczniowie/uczennice szkół podstawowych** mieszkające w województwie małopolskim, uczęszczające do szkół podstawowych w **Tarnowie** (zgłoszenia uczestnika dokonuje rodzic/opiekun prawny).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i numer szkoły ucznia/uczennicy** |  | | |
| **Adres szkoły ucznia/uczennicy** |  | | |
| **DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**  **ZGŁASZAJĄCEGO UCZNIA/UCZENNICĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** | | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | |
| **Adres zamieszkania** *(uzupełnić w przypadku innego adresu niż miejsce zamieszkania zgłaszanego ucznia/uczennicy)* |  | | |
| **Telefon** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **DANE POTWIERDZAJĄCE STATUS UCZNIA/UCZENNICY ZNAJDUJĄCEGO/ZNAJDUJĄCEJ SIĘ W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNO–EKONOMICZNEJ** | | | |
| **Jako rodzic/opiekun prawny ucznia/uczennicy, oświadczam, że dziecko:** | | | |
| Posiada orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100, z późn. zm.). *(w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający powyższe, w przypadku odmowy odpowiedzi proszę wpisać „odmawiam”)* | | □ TAK | □ NIE |
| Posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno–pedagogiczną wydane na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.). *(w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający powyższe w przypadku odmowy odpowiedzi proszę wpisać „odmawiam”)* | | □ TAK | □ NIE |
| Jest osobą obcego pochodzenia (nie posiadającą polskiego obywatelstwa).  Posiadam zaświadczenie o objęciu ochroną czasową lub Pesel ze statusem UKR | | □ TAK | □ NIE |
| Jest osobą z państw trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej).  Posiadam zaświadczenie o objęciu ochroną czasową lub Pesel ze statusem UKR | | □ TAK | □ NIE |
| Jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie)  *W przypadku odmowy odpowiedzi proszę wpisać „odmawiam”* | | □ TAK | □ NIE |
| Jest osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań. | | □ TAK | □ NIE |

|  |
| --- |
| **DODATKOWE POTRZEBY** |
| **Proszę o wpisanie informacji, jeśli mają Państwo specjalne potrzeby związane z organizacją zajęć (jeśli nie dotyczy, prosimy wpisać – brak).** |
| **ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIEŃ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI** |
| **Proszę określić potrzeby/specjalne wymagania oraz bariery/trudności związane z udziałem w zajęciach, jeśli takie występują wśród dzieci (jeśli nie dotyczy, prosimy wpisać – brak).** |

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Projekt „Leśne Odkrycia” nr FEMP.06.13-IP.01-1075/24 jest realizowany przez Fundację Ogród Żyrafy w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.13 Lokalne inicjatywy edukacyjne, typ projektu A. Lokalne inicjatywy edukacyjne w obszarze kształcenia dzieci i młodzieży

Ja niżej podpisana/y, deklaruję uczestnictwo mojego podopiecznego/dziecka w projekcie **„Leśne Odkrycia” nr FEMP.06.13-IP.01-1075/24**, realizowanym przez **Fundację Ogród Żyrafy** w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że:

* Zapoznałam/em się z Regulaminem projektu, dostępnym na [**https://swojadroga.org/**](https://swojadroga.org/), akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego stosowania;
* Wszystkie podane w formularzu dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym
* Zgłaszany/a przeze mnie kandydat/tka na uczestnika/kę projektu spełnia wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jest uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
* Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o wszelkich zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
* Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
* W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora projektu.
* Zostałem/am poinformowany/a, iż w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie, Realizator projektu może domagać się zwrotu kosztów uczestnictwa w projekcie.
* Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
* Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
* Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
* Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz świadomy/a tej odpowiedzialności oświadczam, że podane w niniejszym Formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
* zostałam/em poinformowana/y, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027;
* wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie przez **Fundację Ogród Żyrafy** mojego wizerunku utrwalonego na wykonanych fotografiach/nagraniach w związku z uczestnictwem w ww. projekcie w celach promocyjnych oraz informacyjnych;
* zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w przedmiocie przetwarzania danych osobowych – załącznik 3 RODO dostępny na <https://swojadroga.org/>

Ww. potwierdzam własnoręcznym podpisem:

Data i czytelny podpis

Załącznik nr 2 do Zasad przetwarzania danych osobowych: Oświadczenie uczestnika projektu

**W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Leśne Odkrycia” nr FEMP.06.13-IP.01-1075/24 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych **„Leśne Odkrycia” jest Beneficjent Fundacja Ogród Żyrafy z siedzibą 33-100 Tarnów, ul. Zagumnie 150.**

Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego.

2. 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 programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:

1) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeniowa),

2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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 (rozporządzenie ogólne),

3) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;

3. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Leśne Odkrycia,** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

4. moje dane osobowe zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – **Fundację Ogród Żyrafy z siedzibą 33-100 Tarnów, ul. Zagumnie 150 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Fundacja Edumocni,   
33-100 Tarnów, ul. Kościuszki 37a (biuro projektu).** Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później3;

6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;

8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;

10. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

- działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane\_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków;

- u Beneficjenta **Fundację Ogród Żyrafy z siedzibą 33-100 Tarnów, ul. Zagumnie 150,** [ogrod.zyrafy@gmail.com](mailto:ogrod.zyrafy@gmail.com)

Miejscowość i data, czytelny podpis uczestnika projektu

**Dot. „Leśne Odkrycia” nr FEMP.06.13-IP.01-1075/24**

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam,** że zgłoszone przeze mnie do projektu dziecko:

1. Jest w wieku poniżej 24 lat
2. Jest mieszkańcem/mieszkanką województwa małopolskiego
3. Uczęszcza do szkoły podstawowej na terenie miasta Tarnowa

**........................................................ .................................................................................................**

**Data i miejscowość Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**

Potwierdzam spełnienie powyższych warunków na bazie dokumentów do wglądu

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

**Data i czytelny podpis pracownika projektu**