Załącznik nr 1

**Formularz zgłoszeniowy**

1. imię i nazwisko ucznia …..............................................................

1. klasa …..............................................................

1. adres zamieszkania …..............................................................

1. e-mail ucznia …...............................................................

1. nr telefonu rodzica …................................................................

Zgłoszenie uczestnika jest równoznaczne z akceptacją warunków Regulaminu rekrutacji uczestnika Projektu Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Edukacyjny II. Realizacja wsparcia szkół i placówek oświatowych – Grant 3.

.......................................................... ….................................

podpis rodzica /prawnego opiekuna podpis ucznia

**Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie:**

 …............... …................ ….................................

 data nr zgłoszenia podpis osoby przyjmującej

Załącznik nr 2

**Oświadczenie uczestnika projektu**

pn. Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Edukacyjny II. Realizacja wsparcia szkół i placówek oświatowych – Grant 3

Ja, niżej podpisana/y ....................................................... deklaruję udział mojego dziecka .................................................................... w projekcie finansowanym z Funduszy Europejskich pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Edukacyjny II. Realizacja wsparcia szkół i placówek oświatowych – Grant 3” realizowanym przez Gminę Nowy Wiśnicz w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Kobylu do 23 czerwca 2023 r. Jestem świadoma/y, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach w ramach projektu pokrywany jest z Funduszy Europejskich, w związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach i brania udziału w ewentualnych badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Ponadto oświadczam, że biorę pełna odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć.

 zajęcia szachowe (kl. 1-2)

 zajęcia z arteterapii (kl. 3-5)

 zajęcia przyrodniczo- eksperymentalne (kl. 6-8)

 zajęcia teatralno- filmowe (kl. 7-8)\*

\* odpowiednie zaznaczyć

……………………….. ……………………………………………

 Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia mnie na zajęcia realizowane w ramach projektu, zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego uczestnictwa w nich.

 …………………………………………….

 Data i czytelny podpis uczestnika projektu

Załącznik nr3

**KLAUZULA INFORMACYJNA W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej zwane RODO), informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Kobylu.
2. Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Kobylu jest Pani Patrycja Powroziewicz - Wrona, adres e-mail: iod@nowywisnicz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji uczestników Projektu Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Edukacyjny II. Realizacja wsparcia szkół i placówek oświatowych.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka będą podmioty publiczne uprawnione na podstawie odrębnych przepisów, na potrzeby prowadzonych przez nie postępowań oraz osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez czas rekrutacji a po jej zakończeniu do momentu zakończenia realizacji Umowy powierzenia grantu i jej rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego oraz zakończenia okresu trwałości dla grantu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych  oraz danych osobowych swojego dziecka, prawo ich sprostowania, usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących  oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka narusza przepisy RODO.
10. Podanie danych jest obowiązkowe, konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udziału w rekrutacji.

…………….………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna