

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**  
**„Rozwój edukacji przedszkolnej na terenie Miasta Opatów szansą na zwiększenie jakości**  
**nauczania” realizowanego od 01.01.2024r. do 31.12.2025.**

DANE OSOBOWE DZIECKA -UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU	
<b>Imię (imiona) i nazwisko uczestnika</b>	
<b>nr PESEL uczestnika</b>	
<b>Obywatelstwo</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>Miejscowość</b>	
<b>Ulica Nr domu/lokalu</b>	
<b>Województwo/ Powiat /Gmina</b>	
<b>Kod pocztowy, poczta</b>	
<b>Obszar zamieszkania uczestnika</b>	<input type="checkbox"/> WIEJSKI <input type="checkbox"/> MIEJSKI
<b>Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej (e- mail) rodzica/ opiekuna prawnego</b>	
<b>Osoba z niepełnosprawnościami?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>Osoba z krajów trzecich</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć dokument upoważniający do pobytu i pracy, np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub dokument potwierdzający objęcie ochroną)
<b>Osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć dokument upoważniający do pobytu i pracy np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub dokument potwierdzający objęcie ochroną / dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo / zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela UE)
<b>Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>Oświadczenie</b> Oświadczam, że: a) 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. b) Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną; c) Zostałem/-am poinformowany/na, że projekt będzie realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus; d) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2019 r, poz. 1781 oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119) e) Zapoznałem/-am się z informacjami wynikającymi z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją, realizacją i promocją projektu.	

Opatów .....

Miejscowość i data

.....

Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie
2. Formularz klauzuli informacyjnej (Realizator)
3. Formularz klauzuli informacyjnej (IZ)
4. Oświadczenie - Kryteria uczestnictwa w projekcie
5. Kwestionariusz dotyczący racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu

Załącznik nr 1

Do formularza zgłoszeniowego - **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a .....

jako rodzic/ prawny opiekun dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka),

- Deklaruje udział dziecka w projekcie **„Rozwój edukacji przedszkolnej na terenie Miasta Opatów szansą na zwiększenie jakości nauczania”** współfinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus realizowany w ramach Priorytetu 8. Edukacja na wszystkich etapach życia, Działania: 08.01 Wsparcie edukacji przedszkolnej.
- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Deklaruje udział dziecka w następujących zajęciach realizowanych w ramach projektu:
  - zumba dla dzieci
  - umuzykalniające
  - ekologiczne
  - równościowe
  - kodowanie (robotyka)
  - badawcze/laboratoryjne
  - doradztwo zawodowe
- Oświadczam, że w momencie przystąpienia do projektu dziecko nie korzysta z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS+
- Oświadczam, że dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- Zapoznałem/-am się z informacjami wynikających z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego do celów związanych z rekrutacją, realizacją i promocją projektu
- Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu oraz Regulaminem Rekrutacji w projekcie i akceptuję jego warunki,
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji projektu zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2509, z późn. zm.).
- Zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

Opatów, .....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 2

Do formularza zgłoszeniowego – **Formularz klauzuli informacyjnej (Realizator)**

## **Formularz klauzuli informacyjnej (Realizator)**

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

#### **Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych pani/pana dziecka jest Przedszkole Publiczne w Opatowie ul. Partyzantów 13 a 27-500 Opatów, tel.: 697873277, e-mail: przedszkoleopatow@vp.pl

Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.

#### **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych e-mailem: ido.przedszkoleopatow@vp.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, ul. Partyzantów 13 a 27-500 Opatów.

#### **Cele przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe pani/Pana dziecka są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

- 1) wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników;
- 2) archiwizacją dokumentacji.

#### **Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:

- 1) 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.);
- 2) 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.);
- 3) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
- 4) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
- 5) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);
- 6) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest niezbędne do wykonania umowy o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

#### **Kategorie odnośnych danych osobowych**

Zakres Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych pani/pana dziecka, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

#### **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP UMWS w Kielcach.

#### **Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

#### **Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów.

#### **Prawa osoby, której dane dotyczą**

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

#### **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

#### **Źródło pochodzenia danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.

#### **Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów.

#### **Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowania**

Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Opatów .....

Miejscowość i data

.....

Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 3

Do formularza zgłoszeniowego – **Formularz klauzuli informacyjnej (IZ)**

## KLAUZULA INFORMACYJNA (IZ)

Zgodnie z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

### **Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, tel.: 41/395-10-00, fax.: 41/344-52-65, e-mail: [urząd.marszalkowski@sejmik.kielce.pl](mailto:urząd.marszalkowski@sejmik.kielce.pl).

Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.

### **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych e-mailem: [iod@sejmik.kielce.pl](mailto:iod@sejmik.kielce.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.

### **Cele przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

- 3) wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników;
- 4) archiwizacją dokumentacji.

### **Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:

- 7) 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.);
- 8) 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.);
- 9) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
- 10) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
- 11) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);
- 12) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

#### **Kategorie odnośnych danych osobowych**

Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

#### **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP UMWS w Kielcach.

#### **Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

#### **Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów.

#### **Prawa osoby, której dane dotyczą**

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

#### **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

#### **Źródło pochodzenia danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.

#### **Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów.

#### **Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowania**

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Opatów .....

Miejscowość i data

.....  
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 4

Do formularza zgłoszeniowego – **OŚWIADCZENIE- KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

### OŚWIADCZENIE – KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Imię i nazwisko dziecka -Uczestnika/Uczestniczki projektu

L.p.	KRYTERIUM
<b>1.</b>	<p><b>Dziecko z niepełnosprawnością</b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia)</p>
<b>2.</b>	<p><b>Dziecko wymagające kształcenia specjalnego</b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” należy dołączyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• orzeczenie o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub</li> <li>• dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lub</li> <li>• opinia lub orzeczenie wydane przez poradnię Psychologiczno-pedagogiczną)</li> </ul>
<b>3.</b>	<p><b>Dziecko wychowywane samotnie przez jednego z rodziców/opiekuna prawnego</b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia opcji TAK należy podpisać poniższe oświadczenie.</p> <p style="text-align: center;"><b>Oświadczenie</b></p> <p>Oświadczam iż samotnie wychowuje dziecko zgłoszone do projektu</p> <p>.....</p> <p>Data <span style="float: right;">.....</span> podpis</p>
<b>4.</b>	<p><b>Wielodzietność rodziny (3 dzieci i więcej)</b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W przypadku zaznaczenia opcji TAK należy podpisać poniższe oświadczenie.</p> <p style="text-align: center;"><b>Oświadczenie</b></p> <p>Oświadczam iż zgłoszone do projektu dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej</p> <p>.....</p> <p>Data <span style="float: right;">.....</span> podpis</p>
<b>5.</b>	<p><b>Oświadczam iż zamieszkuje teren Gminy Opatów w rozumieniu kodeksu Cywilnego.</b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK- zamieszkuje</p> <p><input type="checkbox"/> NIE- nie zamieszkuje</p>

Opatów, .....

Miejscowość i data

.....  
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 5

Do formularza zgłoszeniowego- **Kwestionariusz dotyczący racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu**

## KWESTIONARIUSZ DOTYCZĄCY RACJONALNYCH USPRAWNIEŃ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI W RAMACH PROJEKTU

Szanowni Państwo

W celu zapewnienia możliwości pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu „**Rozwój edukacji przedszkolnej na terenie Miasta Opatów szansą na zwiększenie jakości nauczania**” zastosowany zostanie mechanizm racjonalnych usprawnień.

Oświadczam, iż dziecko zgłoszone do projektu .....  
(imię i nazwisko dziecka)

będę chciał/-a skorzystać z mechanizmu racjonalnych usprawnień:

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, proszę o wskazanie form wsparcia, które należy Pani/Pana dziecku zapewnić w trakcie udziału w projekcie:

- koszty specjalistycznego transportu na miejsce realizacji zajęć
- dostosowanych architektonicznie budynków, w których realizowane będą zajęcia /formy wsparcia
- dostosowania infrastruktury komputerowej, jeśli będzie wymagana do realizacji zajęć/ form wsparcia (np. wynajęcie lub zakup i instalacja programów powiększających, mówiących, kamer do kontaktu z osobą posługującą się językiem migowym, drukarek materiałów w alfabecie Braille'a)
- dostosowania akustycznego (wynajęcie lub zakup i montaż systemów wspomagających słyszenie, np. pętli indukcyjnych, systemów FM)
- asystenta osoby z niepełnosprawnością
- tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika
- przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu
- alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (szkoleniowych, informacyjnych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łatwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.)
- inne – proszę wskazać jakie: .....

Opatów .....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Rodzica/opiekuna prawnego