

**FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

„SystemaTYcznie” nr FEMP.06.13-IP.01-1110/24 w ramach Programu „Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027”

| Dane uczestnika/uczestniczki Projektu  |  |  |            |                    |     |                   |
|--|--|--|------------|--------------------|-----|-------------------|
| 1  | Imię uczestnika/uczestniczki Projektu  |  |            |                    |     |                   |
| 2  | Nazwisko uczestnika/uczestniczki Projektu                                      |  |            |                    |     |                   |
| 3  | Płeć uczestnika/uczestniczki Projektu  |  | Kobieta    |                    |     |                   |
|  |  |  | Mężczyzna  |                    |     |                   |
| 4  | PESEL uczestnika/uczestniczki Projektu   |  |            |                    |     |                   |
|  |  |  | Brak PESEL |                    |     |                   |
| 5  | Numer telefonu uczestnika/uczestniczki Projektu                                |  |            |                    |     |                   |
| 6  | Adres e-mail uczestnika/uczestniczki Projektu                                  |  |            |                    |     |                   |
| Adres uczestnika/uczestniczki Projektu   |  |  |            |                    |     |                   |
| 7  | Kraj   |  | 8          | Województwo        |     |                   |
| 9  | Powiat   |  | 10         | Gmina              |     |                   |
| 11   | Miejscowość  |  | 12         | Kod pocztowy       |     |                   |
| 13   | Ulica  |  | 14         | Nr domu/ Nr lokalu |     |                   |
| Poniższe pytania mają charakter dodatkowy i służą wyłącznie celom obowiązkowego monitoringu. |  |  |            |                    |     |                   |
| 15   | Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych            |  | TAK        |                    | NIE | Odmowa odpowiedzi |
| 16   | Osoba zamieszkująca tereny wiejskie  |  | TAK        |                    | NIE | Odmowa odpowiedzi |
| 17   | Osoba obcego pochodzenia   |  | TAK        |                    | NIE | Odmowa odpowiedzi |
| 18   | Osoba z krajów trzecich  |  | TAK        |                    | NIE | Odmowa odpowiedzi |
| 19   | Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  |  | TAK        |                    | NIE | Odmowa odpowiedzi |
| 20   | Osoba z niepełnosprawnościami  |  | TAK        |                    | NIE | Odmowa odpowiedzi |
| 21   | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  | TAK        |                    | NIE | Odmowa odpowiedzi |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 22 | <b>Osoba ze specjalnymi potrzebami</b><br>(prosimy o wskazanie, jakimi np. tłumacz migowy, pies przewodnik, pętla indukcyjna itp.) |  |
|----|--|--|

| Dane rodzica/opiekuna prawnego uczestnika/uczestniczki Projektu<br>Dotyczy niepełnoletnich uczestników/uczestniczek Projektu |  |  |
|--|--|--|
| 1  | <b>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego</b> |  |
| 2  | <b>Telefon kontaktowy</b>                        |  |

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

Ja niżej podpisany/podpisana deklaruje udział w projekcie „SystemaTYcznie” o numerze FEMP.06.13-IP.01-1110/24, realizowanym w ramach Programu „Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027”, 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 związku z powyższym zgłaszam chęć uczestnictwa w następujących kursach (należy zaznaczyć właściwe):

|   |  |
|---|--|
| Warsztaty STEAM – Robotyka, Druk 3D, Matematyka, Minecraft  |  |
| Warsztaty ekologiczne – w tym eksperymenty terenowe, spotkania z ekspertami, gra terenowa, warsztaty praktyczne.  |  |
| Profilaktyka dobrostanu psychicznego i emocjonalnego oraz przeciwdziałanie dyskryminacji - warsztaty psychologiczne, warsztaty z zakresu przeciwdziałania dyskryminacji, warsztaty wielokulturowe.  |  |
| <b>(RODZICE)</b> Warsztaty wsparcia dla rodziców i opiekunów prawnych w zakresie pełnienia funkcji rodzicielskich - warsztaty będą obejmować tematykę skutecznej komunikacji rodziców z dziećmi, w tym techniki aktywnego słuchania, asertywnej komunikacji, rozwiązywania konfliktów oraz wspierania emocjonalnego dzieci. |  |

### Ponadto oświadczam, że

Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS +) i budżetu państwa w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

Zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu „SystemaTYcznie” i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Podane w niniejszym formularzu dane są zgodne z prawdą oraz są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

## KRYTERIA REKRUTACYJNE

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że spełniam niżej wskazane kryteria rekrutacyjne:

| <b>KRYTERIA OBLIGATORYJNE DLA UCZNIÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ W PROJEKCIE</b>  |     |  |     |  |
|---|-----|--|-----|--|
| <b>Niespełnienie któregokolwiek z kryteriów obligatoryjnych uniemożliwia udział w projekcie</b>   |     |  |     |  |
| Oświadczam, że dziecko posiada miejsce zamieszkania/nauki na terenie województwa małopolskiego.   | TAK |  | NIE |  |
| Oświadczam, że dziecko jest w wieku 7-14 lat na chwilę przystąpienia do projektu.   | TAK |  | NIE |  |
| Zobowiązuje się do dostarczenia do biura projektu zaświadczenia wydanego przez szkołę, do której uczęszcza dziecko bezpośrednio przed rozpoczęciem udziału w projekcie. | TAK |  | NIE |  |
| <b>KRYTERIA OBLIGATORYJNE DLA RODZICÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ W PROJEKCIE</b>   |     |  |     |  |
| <b>Niespełnienie któregokolwiek z kryteriów obligatoryjnych uniemożliwia udział w projekcie</b>   |     |  |     |  |
| Oświadczam, że zamieszkuję i/lub pracuję i/lub uczę się na terenie województwa małopolskiego oraz w chwili przystąpienia do projektu przedłożę odpowiednie dokumenty.   | TAK |  | NIE |  |
| <b>KRYTERIA PUNKTOWE</b>  |     |  |     |  |
| <b>Spełnienie kryteriów nie jest wymagane, ale pozwala na uzyskanie dodatkowych punktów w procesie rekrutacji</b>   |     |  |     |  |
| Zamieszkanie na obszarach wiejskich (tj.gminy wiejskie/miejsko-wiejskie)<br><b>Za spełnienie kryterium kandydat/kandydatka uzyskuje 2 punkty.</b>                       | TAK |  | NIE |  |

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „SystemaTYcznie” o numerze FEMP.06.13-IP.01-1110/24 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- administratorem moich/mojego dziecka 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 „SystemaTYcznie” jest Beneficjent **Systema Sp. z o.o.** z siedzibą **pod adresem: ul. Partyzantów 54F, 33-340 Stary Sącz**. 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.
- 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:
  - ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 roku o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeńiowa),
  - 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 **SystemaTYcznie** nr **FEMP.06.13-IP.01-1110/24**, 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/dziecka dane osobowe zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – **Systema Sp. Z o.o z siedzibą przy ul. Partyzantów 54F, 33-340 Stary Sącz** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **podmiotom prowadzącym kursy realizowane w ramach projektu, z którymi zostanie zawarta umowa w zakresie: imię i nazwisko uczestnika**. 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/dziecka 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 później;
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/dziecka dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10. moje/dziecka 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: wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: **rodo@systema.pl** lub pisemnie na adres: **Systema Sp. Z o.o. , ul. Partyzantów 54F, 33-340 Stary Sącz.**

12. W razie potrzeby do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu).

|   |     |  |     |  |
|---|-----|--|-----|--|
| Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas warsztatów w ramach niniejszego projektu realizowanego przez <b>Systema Sp. Z o.o.</b> oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez zamieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych w celach informacji i promocji. | TAK |  | NIE |  |
|---|-----|--|-----|--|

|   |  |
|---|--|
| <b>Miejscowość, data</b>  |  |
| <b>Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu dot. str 1-5 (w wypadku zgłoszenia RODZICA do projektu)</b>               |  |
| <b>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego w imieniu niepełnoletniego uczestnika/ niepełnoletniej uczestniczki projektu</b> |  |
| <b>Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie</b>             |  |

#### Wypełnia pracownik Biura projektu

|  |  |
|--|--|
| Data i godzina wpływu niniejszego formularza   |  |
| Potwierdzam okazanie przez uczestnika/uczestniczkę projektu dokumentu potwierdzającego wiek: |  |