



3. Czy uczeń jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań*?

- NIE
 TAK

*1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)

2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)

3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)

4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

4. Czy uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

- NIE
 TAK (prosimy o załączenie kserokopii orzeczenia)
 ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

5. Czy uczeń jest w innej niekorzystnej sytuacji społecznej **?

- NIE
 TAK (jeśli w pkt. B zaznaczono „obszar wiejski”)
 ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

* Jeśli uczeń pochodzi z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), jest zagrożony wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza.

D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOCHODU

1. Oświadczam, iż kwota dochodu w rodzinie jest:

- niższa niż 1 500,00 zł netto na osobę;
 równa lub wyższa niż 1 500,00 zł netto na osobę;
 nie wyrażam zgody na podanie informacji o dochodzie, jednocześnie zgadzam się na przyznanie mojemu dziecku/podopiecznemu 0 punktów za kryterium punktowe "Dochód na osobę w rodzinie".

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zdefiniowanym w niniejszym formularzu, przez:

- Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
oraz
- Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

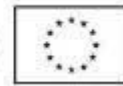
w celach realizacji Projektu pn. „Mistrzowie kompetencji II w Szkole Podstawowej nr 3 w Ząbkach”, nr: **RPMA.10.01.02-14-d688/19**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Uczestnika/czki Projektu



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie pn. „Mistrzowie kompetencji II w Szkole Podstawowej nr 3 w Ząbkach”, nr: RPMA.10.01.02-14-d688/19

Jako pełnoprawny rodzic/opiekun* wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego*

Imię i nazwisko ucznia/nicy:											
PESEL:											
Nazwa szkoły:	Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach										

w projekcie pn. „Mistrzowie kompetencji II w Szkole Podstawowej nr 3 w Ząbkach”, nr: RPMA.10.01.02-14-d688/19, realizowanym przez Miasto Ząbki, współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej X Edukacja dla rozwoju regionu, Działania 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży, Poddziałania 10.1.2 Edukacja ogólna w ramach ZIT RPO WM 2014-2020.

1. **Deklaruję, że dołożę wszelkich starań, aby moje dziecko/podopieczny* brało regularnie udział w zajęciach prowadzonych w ramach ww. projektu, a wszystkie nieobecności zostaną przeze mnie usprawiedliwione.**
2. Jednocześnie oświadczam, iż jestem pełnoprawnym rodzicem/opiekunem* ucznia/uczennicy zgłoszonego/nej do Projektu, a informacje podane przeze mnie w Formularzu Zgłoszeniowym pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
3. Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny* spełnia kryteria rekrutacyjne określone w regulaminie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA*

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mistrzowie kompetencji II w Szkole Podstawowej nr 3 w Ząbkach”, nr: RPMA.10.01.02-14-d688/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Mazowieckiego dla Zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla Zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do Zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do Zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Mistrzowie kompetencji II w Szkole Podstawowej nr 3 w Ząbkach”, nr RPMA.10.01.02-14-d688/19, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Miastu Ząbki, ul. Wojska Polskiego 10, 05-091 Ząbki, Partnerowi - Mały Inżynier Ewa Bednarek oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta/Partnera uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mazovia.pl.
11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

.....
MIEJSCOWOŚĆ

.....
czytelny podpis uczestnika/czki projektu (w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej – czytelny podpis jej PRAWNEGO OPIEKUNA)

REGULAMIN UCZNIĄ/UCZENNICY

w zakresie udziału w Projekcie pn. „Mistrzowie kompetencji II w Szkole Podstawowej nr 3 w Ząbkach” nr: RPMA.10.01.02-14-d688/19

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady uczestnictwa w projekcie pn. „Mistrzowie kompetencji II w Szkole Podstawowej nr 3 w Ząbkach”, nr: RPMA.10.01.02-14-d688/19 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej X Edukacja dla rozwoju regionu, Działania 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży, Poddziałania 10.1.2 Edukacja ogólna w ramach ZIT RPO WM 2014-2020.
2. Organizatorem Projektu jest Miasto Ząbki, ul. Wojska Polskiego 10, 05-091 Ząbki w partnerstwie z firmą Mały Inżynier Ewa Bednarek, ul. Zagrodnicza 8a, 61-654 Poznań.
3. Celem projektu jest rozwój kompetencji kluczowych lub umiejętności uniwersalnych na rynku pracy uczniów i uczennic oraz wzrost efektywności nauczania w placówce objętej projektem.
4. Okres realizacji zajęć edukacyjnych: 1.09.2020 - 31.08.2022. Projekt jest realizowany na terenie województwa mazowieckiego.
5. Biuro Projektu: Urząd Miasta Ząbki ul. Wojska Polskiego 10, 05-091 Ząbki.

§ 2

Zakres usług oferowanych w projekcie

1. Projekt realizowany będzie na terenie Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach. Jest on skierowany do uczniów/uczennic tej placówki.
2. W projekcie będą prowadzone zajęcia pozalekcyjne dla uczniów/uczennic oraz inne działania zgodnie z określonymi wcześniej potrzebami szkoły.
3. W przypadku pojawienia się dodatkowych potrzeb uczestników/czek z niepełnosprawnością, istnieje możliwość skorzystania z mechanizmu racjonalnych usprawnień, które zapewnią dostęp do usprawnień dostosowanych do danego uczestnika/czki projektu.
4. Udział w projekcie jest bezpłatny.

§ 3

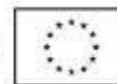
Uczestnicy/czki projektu

1. Grupę docelową, która zostanie objęta wsparciem, stanowią uczniowie/uczennice Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach, są to osoby zamieszkałe na terenie województwa mazowieckiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.
2. Jeden uczestnik/uczestniczka może brać udział w kilku różnych zajęciach.

§ 4

Rekrutacja

1. Za rekrutację w szkole odpowiedzialna jest kadra pedagogiczna szkoły.
2. Na dokumenty uczestnictwa w projekcie składają się:
 - a) formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie;
 - b) deklaracja uczestnictwa w projekcie;
 - c) oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych;
 - d) regulamin;
 - e) karta oceny ucznia/cy, wypełniana przez wychowawcę.
3. W przypadku osób z niepełnosprawnością możliwe jest umówienie wizyty personelu projektu celem omówienia zasad udziału i pomocy w wypełnieniu dokumentów rekrutacyjnych.
4. Warunkiem udziału w rekrutacji jest wypełnienie formularza zgłoszeniowego wraz z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji.
5. Dodatkowo, na podstawie dokumentów rekrutacyjnych uczestnik/uczestniczka może uzyskać następującą liczbę punktów:
 - a) osoba z niepełnosprawnością – dodatkowe 5 pkt., weryfikowane na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności;



- b) dochód na osobę w rodzinie poniżej 1 500,00 zł netto – dodatkowe 5 pkt., weryfikowane na podstawie oświadczenia rodzica;
 - c) opinia wychowawcy dotycząca nauki, zachowania, aktywności ucznia/uczennicy oraz specjalnych potrzeb edukacyjnych – dodatkowo od 1 do 10 pkt., weryfikowane na podstawie opinii na piśmie. Wychowawca kieruje na zajęcia zgodnie z indywidualnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi oraz możliwościami psychofizycznymi ucznia/uczennicy.
6. W przypadku większej liczby chętnych (z tą samą liczbą pkt.) na dany rodzaj aktywności o zakwalifikowaniu zdecydować dyrekcja szkoły.
7. W razie potrzeby zostaną utworzone listy rezerwowe uczestników/czek z danej szkoły (od najwyższej do najniższej liczby punktów).

§ 5

Obowiązki uczestników i uczestniczek

1. Uczestnicy i uczestniczki zakwalifikowani/ne do udziału w zajęciach zobowiązani/ne są do:
- a) regularnego uczestniczenia w zajęciach;
 - b) uczestnictwa w monitoringu i ewaluacji projektu, w szczególności do wypełniania ankiet i udzielania informacji dotyczących postępów w kształceniu;
 - c) przestrzegania punktualności;
 - d) wypełniania testów osiągnięć przeprowadzanych przez prowadzących;
 - e) poszanowania pomocy dydaktycznych, materiałów oraz używania ich zgodnie z przeznaczeniem;
 - f) w przypadku rezygnacji z udziału w projekcie/nieobecności rodzic/opiekun ucznia/cy jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania o tym dyrekcji szkoły;
 - g) deklaracja zakwalifikowanego/nej do udziału w projekcie uczestnika/czki musi zostać wypełniona najpóźniej w dniu rozpoczęcia pierwszych zajęć;
 - h) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego do celów związanych z dokumentowaniem działań projektowych oraz z promocją projektu.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Koordynator Projektu zastrzega sobie prawo do nanoszenia zmian w niniejszym Regulaminie w trakcie trwania Projektu w formie aneksu.

Końcowa interpretacja Regulaminu w ramach Projektu należy do Koordynatora Projektu w oparciu o zasady i wytyczne obowiązujące dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z niniejszym Regulaminem i akceptuję jego postanowienia.

.....
MIEJSCOWOŚĆ

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA*

*niepotrzebne skreślić