



Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW/TEK
DO PROJEKTU PRZY WSPARCIU FUNDUSZU NARODÓW
ZJEDNOCZONYCH NA RZECZ DZIECI (UNICEF)
за підтримки Дитячого фонду ООН (ЮНІСЕФ)**

Centrum Pomocy Dziecku i Rodzinie - „Razem przez świat”.

1.DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU:	
Imię	
Nazwisko	

2. Wybór zajęć:

Kraina pomocy i wsparcia.

Nazwa zajęć:

.....
.....

Kraina wiedzy i umiejętności.

Nazwa zajęć:

.....
.....

Kraina kultury i sztuki.

Nazwa zajęć:

.....
.....

Kraina zdrowia i relaksu.

Nazwa zajęć:

.....
.....

3. Oświadczenia Kandydata/tki

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt.: Centrum Pomocy Dziecku i Rodzinie – „Razem przez Świat”, zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień i przyjąłem/am do wiadomości treść klauzuli informacyjnej dla kandydata do przedmiotowego projektu, zamieszczonej w pkt. 5



niniejszego formularza zgłoszeniowego.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w poszczególnych zajęciach w ramach konkretnych Krain w Projekcie, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Jednostek realizujących Projekt, związanych z procesem naboru.

4. Formularz zgody

Niniejszym wyrażam zgodę na udział w zajęciach wraz z wszystkimi właściwymi jej formami wsparcia w projekcie pt.: Centrum Pomocy Dziecku i Rodzinie – „Razem przez Świat”, w okresie jego realizacji.

5. Klauzula informacyjna dla Kandydata do projektu:

1. Administrator danych osobowych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr17 w Katowicach. Może się Pani/Pan skontaktować z administratorem w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Ordona 3d, 40-164 Katowice
- przez e-mail: sekretariat@sp62katowice.szkolnastrona.pl

2. Inspektor ochrony danych.

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, może się Pani/Pan kontaktować z inspektorem ochrony danych, którym jest Agata Gabłońska, w następujący sposób:

- telefonicznie pod numerem 32 60601323,
- przez e-mail: iod@jednostki.cuw.katowice.pl

3. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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):

-Pani/Pana wyrażna zgoda na przetwarzanie danych osobowych, wyłącznie dla celów przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do projektu.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.

4. Okres przechowywania danych osobowych.

Dane osobowe kandydatów niezakwalifikowanych do projektu będą umieszczane na listach rezerwowych, celem ewentualnego przeniesienia na listę zakwalifikowanych, pod warunkiem zwolnienia miejsca przez osobę wytypowaną w postępowaniu rekrutacyjnym. W przypadku wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie



danych osobowych, będą one przechowywane do momentu wycofania przez Panią/Pana zgody, chyba, że przepis prawa zezwala na ich dalsze przechowywanie.

5. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane możemy przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

6. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji. Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- a. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych – wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczne z wycofaniem się z procedury rekrutacyjnej do projektu;
- b. prawo dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych;
- c. prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych;
- d. prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;
- e. prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- f. prawo do niepodlegania wyłącznie zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- g. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Po zapoznaniu się z treścią klauzuli informacyjnej (pkt.5 niniejszego formularza zgłoszeniowego):

Oświadczam, iż wyrażam/nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (podanych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym dla Kandydata do projektu) przez Zespół Szkolno-Przedszkolny nr17 w Katowicach, : ul. Ordona 3d, 40-164 Katowice, w celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji do przedmiotowego projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA
PRAWNEGO UCZESTNIKA
MAŁOLETNIEGO



Załącznik nr 2

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE PRZY WSPARCIU FUNDUSZU
NARODÓW ZJEDNOCZONYCH NA RZECZ DZIECI (UNICEF)
за підтримки Дитячого фонду ООН (ЮНІСЕФ)**

Centrum Pomocy Dziecku i Rodzinie - „Razem przez Świat”

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko uczestnika/ki projektu/ opiekuna prawnego)

deklaruję przystąpienie mojej córki/mojego
(imię i nazwisko)

do udziału w projekcie pt.: Centrum Pomocy Dziecku i Rodzinie – „Razem przez Świat”
w całości finansowanym ze środków UNICEF, a projekt będzie realizowany do końca 2023
roku, jednocześnie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt.: Centrum Pomocy Dziecku i Rodzinie – „Razem przez Świat” w całości finansowanym ze środków UNICEF.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zasadach udziału w Projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się do wypełniania wszystkich dokumentów wymaganych w trakcie udziału w Projekcie.
4. Oświadczam, że przystępuję do Projektu z własnej inicjatywy.
5. Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania zapisów Regulaminu.
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest w całości finansowanym ze środków UNICEF
7. Oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w Projekcie. Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w zajęciach zaplanowanych w Projekcie, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Jednostek realizujących Projekt, związanych z procesem naboru.
8. Oświadczam, że podane przeze mnie dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
9. Zobowiązuję się do poinformowania Koordynatora Projektu o ewentualnej rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie wraz z podaniem uzasadnienia.



10. Udzielam projektodawcy, którym jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 17 w Katowicach nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i filmów z moim/mojego dziecka wizerunkiem, wykonywanych podczas realizacji Projektu, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez projektodawcę (w przypadku nie wyrażenia zgody proszę skreślić punkt)

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU

.....
CZYTELNY PODPIS
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
UCZESTNIKA MAŁOLETNIE



Załącznik 3

**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA
PROJEKTU PRZY WSPARCIU FUNDUSZU NARODÓW ZJEDNOCZONYCH
NA RZECZ DZIECI (UNICEF)**

**за підтримки Дитячого фонду ООН (ЮНІСЕФ)
Centrum Pomocy Dziecku i Rodzinie - „Razem przez Świat”**

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU	
Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	 lat
Płeć	kobieta / mężczyzna*
STATUS UCZESTNIKA w chwili przystąpienia do projektu – informacje dodatkowe	
Osoba przybyła po 24.02.2022 z Ukrainy uciekających przed wojną - uchodźca	TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI *
Uchodźca z niepełnosprawnościami	TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI*

DANE KONTAKTOWE		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy	Adres e-mail	

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt. **Centrum Pomocy Dziecku i Rodzinie - „Razem przez Świat”** – i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu / rodzica lub opiekuna prawnego małoletniego uczestnika projektu*

*Niepotrzebne skreślić