



Fundacja Edukacji Europejskiej



Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

| | |
|-------------------------------------|--|
| Tytuł projektu: | „Nowy Żłobek w Strzegomiu” |
| Nr projektu: | RPDS.08.04.01-02-0090/19 |
| Nazwa Programu Operacyjnego: | RPO WD 2014-2020 |
| Działanie: | 8.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego |
| Poddziałanie: | 8.4.1 Godzenie życia zawodowego i prywatnego – konkursy horyzontalne |

Niniejszym składam deklarację udziału w projekcie oraz zgłoszenie chęci uczęszczania mojego dziecka do żłobka.

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

| | | | |
|--|--|---------|---|
| Imię (imiona) i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka | | Płeć: | |
| | | K | M |
| Tel. Kontaktowy: | | E-mail: | |
| | | | |

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna:
*Ulica, nr domu/nr lokalu kod pocztowy,
miejscowość*

Gmina:
(Strzegom)

Województwo: DOLNOŚLĄSKIE

Powiat:

PESEL: _____

Wiek:

WYKSZTAŁCENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ukończona szkoła w dniu przystąpienia do projektu:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) | <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) |
| <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) | <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) |
| <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) | <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) |





Fundacja Edukacji Europejskiej



Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

STATUS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć właściwe):

- Jestem osobą pracującą i chcę wrócić do pracy po urlopie macierzyńskim/ wychowawczym / rodzicielskim (dołączam zaświadczenie z zakładu pracy) - **nazwa i adres zakładu pracy, stanowisko:**

- Jestem osobą bezrobotną **niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy** (nie pracuję od ponad 1 tygodnia, aktywnie poszukuję pracy od ponad 4 tygodni i jestem gotowa/gotowy podjąć pracę w ciągu najbliższych 2 tygodni)
- Jestem osobą bezrobotną **zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy** co potwierdzam składając stosowne zaświadczenie (dołączam zaświadczenie z PUP)
- Nie pracuję od ponad 12 miesięcy

DANE DZIECKA/DZIECI *

| | | | |
|--|------------------------|--------------------------------|---|
| Imię (imiona) i nazwisko dziecka | | Płeć: | |
| | | K | M |
| PESEL: | DATA URODZENIA: | Wiek: (w miesiącach) | |
| ----- | ----- -- -- | | |
| Stan zdrowia dziecka (istotne informacje z punktu widzenia opieki w żłobku) | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|------------------------|--------------------------------|---|
| Imię (imiona) i nazwisko dziecka | | Płeć: | |
| | | K | M |
| PESEL: | DATA URODZENIA: | Wiek: (w miesiącach) | |
| ----- | ----- -- -- | | |
| Stan zdrowia dziecka (istotne informacje z punktu widzenia opieki w żłobku) | | | |
| | | | |

* W zależności od ilości zgłaszanych dzieci uzupełnić odpowiednią ilość tabel

Adres zamieszkania dziecka (Prosimy wypełnić jeśli jest inny niż rodzica/opiekuna prawnego składającego deklarację)

Adres zamieszkania dziecka/dzieci:
Ulica, nr domu/nr lokalu kod pocztowy,
miejscowość, powiat, województwo





Fundacja Edukacji Europejskiej



Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

KRYTERIA REKRUTACJI DZIECI DO ŻŁOBKA Niniejszym oświadczam, że spełniam następujące kryteria dostępu mojego dziecka do udziału w projekcie pt. „Nowy Żłobek w Strzegomiu” (zaznaczyć właściwe):

- Jestem osobą **zamieszkującą Gminę Strzegom**
- Jestem osobą **wracającą do pracy po urlopie macierzyńskim/wychowawczym** (do deklaracji dołączam zaświadczenie z zakładu pracy)
- Jestem osobą **niepracującą** i chcę wrócić na rynek pracy po przerwie związane z urodzeniem dziecka (do deklaracji dołączam zaświadczenie z PUP dla osób zarejestrowanych)
- Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy (nie pracuję od ponad 1 tygodnia, aktywnie poszukuję pracy od ponad 4 tygodni i jestem gotowa/gotowy podjąć pracę w ciągu najbliższych 2 tygodni).

| Kryteria dodatkowe przyjęcia dziecka do żłobka | TAK | NIE | Odmawiam udzielenia odpowiedzi |
|--|---------------------|-----|--------------------------------|
| Samotnie wychowuję dziecko (5 pkt) | | | |
| Członkowie rodzin o najniższych dochodach - drugi rodzic dziecka zgłaszanego do żłobka nie pracuje (10 pkt) | | | |
| Dziecko zgłaszane do żłobka posiada orzeczenie o niepełnosprawności (5 pkt) - do deklaracji dołączam kopię orzeczenia | | | |
| Dziecko, którego co najmniej jeden z rodziców jest osobą niepełnosprawną (5 pkt) – do deklaracji dołączam kopię orzeczenia | | | |
| | IŁOŚĆ DZIECI | | |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej – 3 dzieci (5 pkt); 4 dzieci i więcej (6 pkt) | | | |

MOJE POTRZEBY I OCZEKIWANIA

Poniżej opisuję moje potrzeby i oczekiwania w zakresie realizacji projektu „Nowy Żłobek w Strzegomiu” w zakresie:

- Co bym zmieniła/zmienił w zakresie promocji projektu i rekrutacji dzieci do żłobka:

- Moje oczekiwania w zakresie podstawowej działalności żłobka tj. np. godziny pracy placówki, wyżywienie, materiały dydaktyczne itp.:





Fundacja Edukacji Europejskiej



Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

| Statut uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe) | TAK | NIE | Odmawiam udzielenia odpowiedzi |
|---|-----|-----|--------------------------------|
| Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia? | | | |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań? | | | |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami | | | |
| Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji niż wymienione powyżej (np.: brak wykształcenia, jestem osobą uzależnioną od narkotyków, jestem byłym więźniem, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski) | | | |

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Potwierdzam zapoznanie się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach projektu.
3. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
4. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/em poinformowany o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

ZAŁĄCZNIKI

Do składanej deklaracji załączam (proszę zaznaczyć odpowiednie):

- Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające przebywanie na urlopie macierzyńskim, wychowawczym, rodzicielskim.
- Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające rejestrację jako osoba bezrobotna; oświadczenie od osób niezarejestrowanych.
- Kopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka zgłaszanego do żłobka.
- Kopię orzeczenia o niepełnosprawności rodzica.

Data podpisania deklaracji

Podpis osoby składającej deklarację





Fundacja Edukacji Europejskiej



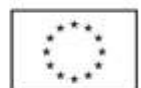
Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

Obowiązek informacyjny w przypadku zbierania danych osobowych zarówno nie od osoby, której dane dotyczą, jak i osoby, której dane dotyczą

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pt.: „**Nowy Żłobek w Strzegomiu**” informuję, że:

- 1) Administratorem podanych przez Panią/ Pana danych jest:
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) Inspektor Ochrony Danych dla zbioru:
 - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
- 3) Dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO.
- 5) W zakresie zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Państwo zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych.
- 6) Ponadto w zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,





Fundacja Edukacji Europejskiej



Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

dodatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:

- ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

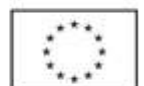
a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:

- rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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.

- 7) Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje: imię i nazwisko, pesel, adres zamieszkania, telefon, mail, płeć, wykształcenie, status na rynku pracy, rodzina pełna/niepełna, pochodzenie etniczne, bądź rasowe, stan zdrowia (w tym niepełnosprawności), stan zdrowia dziecka/dzieci i innych osób ode mnie zależnych, osoba wykluczona z dostępu do mieszkań, osoby znajdujące się w innej niekorzystnej sytuacji, na potrzeby realizacji projektu;
- 8) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom lub specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
- 9) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 10) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. 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;
- 11) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 12) Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych jest deklaracja uczestnictwa w projekcie;
- 13) Pani/ Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 14) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

.....
miejsowość, dnia

.....
podpis uczestnika projektu





Fundacja Edukacji Europejskiej



Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zwykłej i szczególnej kategorii

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i osób ode mnie zależnych (dalej moich) danych osobowych obejmujących dane szczególnej kategorii, w zakresie:
pochodzenie etniczne bądź rasowe
mojego stanu zdrowia
stanu zdrowia dziecka/dzieci i innych osób ode mnie zależnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i osób ode mnie zależnych (dalej moich) danych osobowych w zakresie obejmującym dane zwykłe:
nazwisko i imiona;
data urodzenia;
adres zamieszkania lub pobytu;
miejsce pracy;
status rodzica/opiekuna prawnego na rynku pracy;
numer telefonu;
adres e-mailowy;
imię/imiona i nazwisko dzieci
numer ewidencyjny PESEL dziecka/dzieci
adres zamieszkania dziecka/dzieci

przez Administratora Danych, którym jest:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”.

2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa – w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 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.

.....
miejsowość, dnia

.....
imię i nazwisko, podpis

