

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Szkoła Podstawowa w Chechle – uczy się i rozwijamy!”

WYPEŁNIA RODZIC /RODZIC ZASTĘPCZY/ PRAWNY OPIEKUN DZIECKA													
1. Dane podstawowe													
Nazwisko ucznia							Imię (imiona) ucznia						
Data urodzenia							PESEL ucznia						
2. Dane kontaktowe													
Kod pocztowy			-				Poczta						
Ulica							Nr domu / lokalu						
Miejscowość							Gmina						
Powiat							Województwo						
Tel. stacjonarny							Tel. komórkowy ucznia						
Tel. komórkowy rodzica							Klasa						
Adres e-mail													
3. Kryteria rekrutacyjne (proszę zaznaczyć właściwe)													
<input type="checkbox"/> uczeń Szkoły Podstawowej w Chechle, <input type="checkbox"/> uczeń z niepełnosprawnością, <input type="checkbox"/> uczeń z niskim poziomem ocen z matematyki.													
4. Potrzeby szkoleniowe													
<input type="checkbox"/> Zajęcia logopedyczne							<input type="checkbox"/> Wycieczki edukacyjne: <input type="checkbox"/> Wycieczka do Bałtowskiego Kompleksu Turystycznego <input type="checkbox"/> Wycieczka do MiniEurolandu <input type="checkbox"/> Wycieczka do Afrykarium we Wrocławiu						
<input type="checkbox"/> Zajęcia z przedsiębiorczości													
<input type="checkbox"/> Zajęcia z języka angielskiego dla klas I-VIII							<input type="checkbox"/> Zajęcia TIK						
<input type="checkbox"/> Matematyka dla wszystkich							<input type="checkbox"/> Doradztwo edukacyjno-zawodowe						

5. Deklaracja

Oświadczam, że

- 1) **jestem rodzicem/rodzicem zastępczym/opiekunem prawnym dziecka;**
- 2) wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- 3) zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- 4) deklaruję chęć uczestnictwa dziecka ww. w Projekcie: „Szkoła Podstawowa w Chechle – uczymy się i rozwijamy!”;
- 5) zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
- 6) zostałem/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/rodzica zastępczego/
opiekuna prawnego ucznia/uczennicy

Klauzula informacyjna dla osób biorących udział w procesie rekrutacji do projektu „Szkoła Podstawowa w Chechle – uczymy się i rozwijamy!”

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana (dziecka) danych osobowych jest Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Sołectwa Chechło, ul. Piękna 22, 44-172 Chechło;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w rekrutacji do projektu „Szkoła Podstawowa w Chechle – uczymy się i rozwijamy!”- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (podmioty uczestniczące w realizacji projektu/procesie rekrutacji).
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego projektu;
5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia – z zastrzeżeniem pkt. 7;
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy dot. realizacji wsparcia w ramach projektu o którym mowa w pkt. 2.

BIURO PROJEKTU:

Szkoła Podstawowa im. Bolesława Chrobrego w Chechle
ul. Szkolna 1, 44-172 Chechło
tel. 32 610 02 80
e-mail: chechlo2013@wp.pl
<http://www.spchechlo.edu.pl/>