



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Cyfrowy skok w GOK – Miasto Poznań”

Beneficjent	Ogólnopolski Operator Oświaty, ul. J. Górczyczewskiego 2/7, 60-554 Poznań
Tytuł projektu	„Cyfrowy skok w GOK – Miasto Poznań”
Numer projektu	POPC.03.02.00-00-0454/19
Nazwa programu operacyjnego	Program Operacyjny Polska Cyfrowa na lata 2014-2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	Cyfrowe kompetencje społeczeństwa
Numer i nazwa Działania	Innowacyjne rozwiązania na rzecz aktywizacji cyfrowej

Dane uczestnika									
Imię									
Nazwisko									
PESEL									
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL								
W przypadku braku numeru PESEL należy podać datę urodzenia:									
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta			<input type="checkbox"/> Mężczyzna					
Dane Kontaktowe									
Ulica				Nr	Lok		Kod-	
Miejscowość				Gmina					
Powiat				Województwo					
Telefon Kontaktowy do rodziców /prawni opiekunów				Adres E-Mail/ do rodziców/prawnych opiekunów					
WYKSZTAŁCENIE (dzieci i młodzieży)				<input type="checkbox"/> Brak (ISCED 0) – brak formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) – kształcenie na poziomie szkoły podstawowej <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) – kształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej					





	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) – kształcenie na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) – kształcenie na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) – kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich
--	---

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)			
Osoba z niepełnosprawnościami Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Uczeń należący do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Uczeń bezdomny lub dotknięty wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Uczeń w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Zgłoszenie na szkolenie	
Proszę zaznaczyć w jakim szkoleniu chcesz uczestniczyć. W związku z ograniczoną ilością miejsc w ramach 1 szkolenia, warto zaznaczyć kolejność chęci uczestniczenia w pozostałych szkoleniach. Proszę zaznaczać kolejność wyboru od 1-5 (1 jako najbardziej pożądaną)	
1. "Król internetu - Influencer. Czym są i do czego potrzebujemy kompetencji medialnych?"	<input type="checkbox"/>
2. "SAMouczek. Edukacja online"	<input type="checkbox"/>



3. "I ty możesz zostać milionerem- projektowanie serwisów i gier mobilnych"	<input type="checkbox"/>
4. „Frankenstein 2.0, sztuczna inteligencja i big data”	<input type="checkbox"/>
5. "Cały świat na Twoim biurku. Dostępność zasobów cyfrowych online"	<input type="checkbox"/>

Proszę zaznaczyć numer perforowanej filii Biblioteki Raczyńskich	
• Filia 49, os. Pod Lipami 108a	<input type="checkbox"/>
• Filia 46, ul. Arciszewskiego 27	<input type="checkbox"/>
• Filia 53, ul. Robocza 4A	<input type="checkbox"/>
• Filia 55, Os. Zwycięstwa 125	<input type="checkbox"/>
• Filia 59, ul. Osinowa 14/16	<input type="checkbox"/>
• Filia Naramowicka, ul. Rubież 14a/37,	<input type="checkbox"/>
• Filia 2, os. Oświecenia 59,	<input type="checkbox"/>
• Filia 11DZ, al. Marcinkowskiego 23,	<input type="checkbox"/>
• Filia 14, os. Bolesława Chrobrego 117,	<input type="checkbox"/>
• Inna (proszę wpisać jaka)	

**Upředzona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
niniejszym oświadczam, że:**

- Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji/z zasadami uczestnictwa w projekcie „Cyfrowy skok w GOK – Miasto Poznań” (nr POPC.03.02.00-00-0454/19) oraz w pełni akceptuję jego zapisy.
- Moje dziecko jest przedstawicielem grupy docelowej wymienionej w Regulaminie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.
- Zostałem/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. przynależności do mniejszości narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, pozostającą w niekorzystnej sytuacji społecznej oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.





Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



- W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuje się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych/danych swojego dziecka, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.
- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Cyfrowy skok w GOK – Miasto Poznań” (nr POPC.03.02.00-00-0454/19) oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych przez ich przekazanie Instytucji Pośredniczącej.
- Zobowiązuję się do uczestnictwa w 1 szkoleniu z zakresu kompetencji cyfrowych przewidzianych w projekcie „Cyfrowy skok w GOK – Miasto Poznań” (nr POPC.03.02.00-00-0454/19)”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu.
- Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, wizerunku swojego dziecka do celów związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.
- Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



**Ogólnopolski
Operator
Oświaty**



Cyfrowy skok w GOK
Miasto Poznań



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Cyfrowy skok w GOK – Miasto Poznań”
nr. POPC.03.02.00-00-0454/19

1. Deklaruję chęć przystąpienia do projektu pn.: „Cyfrowy skok w GOK – Miasto Poznań”

.....
(imię i nazwisko dziecka)

2. Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn.: „Cyfrowy skok w GOK – Miasto Poznań” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz z Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 III oś. „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa”, działania 3.2 Innowacyjne rozwiązania na rzecz aktywizacji cyfrowej.
3. Oświadczam, iż dobrowolnie zgłaszam chęć uczestnictwa mojego dziecka w projekcie.
4. Tym samym zobowiązuje się do systematycznego uczestnictwa dziecka w następujących zajęciach realizowanych w ramach Projektu (proszę wypisać zajęcia/nazwę 1 szkolenia):

-
.....
5. Wyrażam/nie wyrażam* zgody na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem mojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i filmów, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie na potrzeby realizacji projektu „Cyfrowy skok w GOK – Miasto Poznań”.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA PROJEKTU*

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Cyfrowy skok w GOK – Miasto Poznań” o numerze POPC.03.02.00-00-0454/19 (zwanym dalej „projektem”) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w ramach realizacji ww. projektu jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (POPC) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Polska Cyfrowa”:
 - a) 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1),
 - 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 2017 r. poz. 1460, 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. 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,
 - b) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),





c) 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu nr POPC.03.02.00-00-0454/19 pt. „Cyfrowy skok w GOK – Miasto Poznań”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POPC.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej tj. Centrum Projektów Polska Cyfrowa ul. Spokojna 13a, 01-044 Warszawa, beneficjentowi projektu, tj. Ogólnopolskiemu Operatorowi Oświaty ul. Górczyzewskiego 2/7, 60-554 Poznań. Przekazane dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Przekazane dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach POPC.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia i realizacji projektu, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. Przekazane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przekazane dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Przekazane dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
9. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl.
10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.