



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

dot. realizacji Projektu nr WND-POKL.09.01.02-24-090/09 „e-future.net plus”. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DOT. TREŚCI ZGŁOSZENIA, PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I ZAPOZNANIA SIĘ Z REGULAMINEM PROJEKTU.

- 1) Jestem świadoma/świadomy*, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.
- 2) Jestem świadoma/świadomy*, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane chorobą, nagłymi wypadkami losowymi lub innymi uzasadnionymi przypadkami. Informację o usprawiedliwieniu nieobecności niezwłocznie zostanie przekazana nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.
- 3) Zapoznałam/zapoznałem* się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka przez realizatora projektu do celów niezbędnych przy rekrutacji, organizacji działań w projekcie, monitoringu, ewaluacji i kontroli, wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest doskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).
- 5) Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
 - a. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Ministerstwo Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
 - b. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
 - c. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
 - d. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
 - e. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Orzesze, dn.r.

* Niepotrzebne skreślić