*DRUK – 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zdolni z Pomorza – Gdańsk”*

***Formularz danych uczestnika projektu „Zdolni z Pomorza – Gdańsk***

Na podstawie Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zdolni z Pomorza – Gdańsk” stanowiącego załącznik do Zarządzenia Dyrektora Gdańskiego Zespołu Schronisk i Sportu Szkolnego nr 09/2025 z dnia 20 marca 2025 roku, ja niżej podpisany/a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(imię i nazwisko Ucznia pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego)

**deklaruję chęć udziału** w Projekcie.

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA** |
| Obywatelstwo | ☐ Obywatelstwo polskie☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Płeć | ☐ kobieta | ☐ mężczyzna |
| Wykształcenie | ☒ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) |
| Typ szkoły | ☐ Szkoła podstawowa lub liceum ogólnokształcące (kształcenie ogólne)☐ Technikum lub szkoła branżowa I stopnia (kształcenie zawodowe) |
| **DANE TELEADRESOWE** |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 |
| Obszar zamieszkania | ☐ miasto☐ małe miasto i przedmieścia☐ obszary wiejskie☐ odmowa podania informacji |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** |
| ☒ osoba bierna zawodowo\*\* Zgodnie z *FEP 2021-2027* wsparcie udzielane jest uczniom szkół z województwa pomorskiego. | ☒ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie |
| Planowana data zakończenia edukacji w placówce, w której skorzystano ze wsparcia | 31 sierpień ………… roku |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)\*\* Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska). | ☐ Tak☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ☐ Tak☐ Nie  |
| Osoba z niepełnosprawnościami\*\* Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. | ☐ Tak☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji |
| Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (do deklaracji złożyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności) | ☐ Tak nr…………………………………………….☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji |
| Opinia/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (do deklaracji złożyć kopię opinii/orzeczenia z PPP) | ☐ Tak nr…………………………………………….☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji |

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie;
2. zostałam/em poinformowany, że Projekt realizowany jest w ramach Działania 5.8. Edukacji ogólna i zawodowa programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) oraz współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
3. spełniam/moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie;
4. przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych”;
5. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu udziału w Projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
6. zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”;
7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu;
8. zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
9. stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gdański Zespól Schronisk i Sportu Szkolnego, 80-314 Gdańsk, Al. Grunwaldzka 244, Zespół Szkół Ogólnokształcących w Gdańsku ul. Głęboka 11 zawartych w formularzu w celu zgłoszenia udziału w projekcie „Zdolni z Pomorza - Gdańsk” w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.
10. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka\* bez konieczności każdorazowej akceptacji. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie, wykonanych zdjęć oraz filmów, za pośrednictwem stron internetowych oraz profili w mediach społecznościowych prowadzonych przez Województwo Pomorskie i jego jednostki organizacyjne, a także Gminę Miasta Gdańska, jednostki organizacyjne, a także publikacji opracowywanych przez te podmioty, w celu informowania o projekcie i jego promowania.

 ☐ Tak | ☐ Nie

Przyjmuję do wiadomości, że brak zgody, o której mowa w powyższym akapicie, nie wyklucza możliwości

wykonywania zdjęć i nagrywania filmów z wizerunkiem moim/mojego dziecka\* i ich publikacji, jeżeli spełniają one warunek określony w art. 81 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie

nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji

uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodnie z prawdą, co potwierdzam

własnoręcznym podpisem.

……………………………………………………

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/*

*ucznia pełnoletniego*