

Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

**Formularz Zgłoszenia ucznia do projektu
„Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”**

Dane ucznia:

Nazwa szkoły, do której uczeń uczęszcza:.....

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

Średnia ocen ze wszystkich przedmiotów na podstawie ocen końcowych z poprzedniego semestru/roku szkolnego.....

Ocena z poprzedniego semestru/roku szkolnego z wybranego przedmiotu:

- fizyka,.....
- informatyka,.....
- chemia,.....
- przedsiębiorczość,.....
- wiedza o społeczeństwie,.....
- matematyka,.....
- biologia,.....
- geografia,.....
- język angielski,.....
- język francuski,.....
- język niemiecki,.....

Udział w olimpiadzie/konkursie.....z wynikiem.....

Proszę wskazać obszar i rodzaj zajęć, w których chciałabyś/chciałbyś uczestniczyć:.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 i akceptuję jego zapisy.

Oświadczam, że zostałam/zostałem pouczony iż:

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru pn. „Małopolska Chmura Edukacyjna – rekrutacja beneficjentów projektu” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w celu: rekrutacji do form wsparcia oferowanych w ramach projektu pn. „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania” tj. warsztatów letnich/ weekendowych *. Administratorem tak zebranych danych jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków, który w drodze stosownej umowy powierzył podmiotowi przetwarzającemu - organowi prowadzącemu szkołę, której uczniowie biorą udział w procesie

rekrutacji na formy wsparcia oferowane w ramach projektu – gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych dotyczących uczniów biorących udział w procesie rekrutacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione innym podmiotom uprawnionym do kontroli/weryfikacji poprawności prowadzonej rekrutacji.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji na daną formę wsparcia oferowaną w ramach projektu „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”, moje dane osobowe (imię, nazwisko, Pesel, dane kontaktowe, adres zamieszkania, nazwa szkoły, obszar tematyczny) zostaną odpowiednio udostępnione:

- a) realizatorowi warsztatów letnich – wyłonionemu w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie stosownej umowy w celu prawidłowej realizacji letnich zajęć warsztatowych,
- lub
- b) realizatorowi warsztatów weekendowych – wyłonionemu w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie stosownej umowy w celu prawidłowej realizacji weekendowych zajęć warsztatowych.

Oświadczam, że zostałam/zostałem powiadomiona/y, iż posiadam prawo dostępu do treści moich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww. projektu.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis ucznia

W przypadku formularza zgłoszenia osoby nieletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna.

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej, której dane dotyczą/proszę wypełnić drukowanymi literami/

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej

*wybrać odpowiednie