



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Zarządzenie nr 113/2014**  
**Wójta Gminy Cewice**  
**z dnia 18.09.2014 r.**

**w sprawie zmiany Zarządzenia nr 116/2013 Wójta Gminy Cewice z dnia 30 sierpnia 2013 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Na podstawie art. 30 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 2 i 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 poz. 594 z późn zm.) oraz Uchwały nr XXVIII/257/2013 Rady Gminy Cewice z dnia 27 czerwca 2013 r. w sprawie zatwierdzenia projektu i wyrażenia zgody na realizację projektu pt. „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego **Wójt Gminy Cewice zarządza, co następuje:**

**§ 1**

W Zarządzeniu nr 116/2013 Wójta Gminy Cewice z dnia 30 sierpnia 2013 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego zmienia się:

**1. § 6 ust. 1 litera b) nadając mu następujące brzmienie:**

„b) w roku szkolnym 2014/2015 od 18.09.2013 roku do 24.09.2013 roku. **Dokumenty zgłoszeniowe przyjmowane będą w terminie 18 - 23.09.2014 roku.**”

**2. treść załączników:**

- a) nr 1 nadając mu treść jak w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia,
- b) nr 5 nadając mu treść jak w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia,
- c) nr 6 nadając mu treść jak w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia,

**§ 2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 18 września 2014 r.

**WÓJT**  
  
mgr inż. Jerzy Pernal

**Jerzy Kowalski**  
ADWOKAT



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 113/2014 Wójta Gminy Cewice  
z dnia 18.09.2014 r.

Data wpływu Formularza zgłoszeniowego:

.....

Podpis:.....

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
„WYRÓWNYWANIE SZANS EDUKACYJNYCH UCZNIÓW Z GMINY CEWICE”**

Zgłaszam chęć udziału mojego dziecka w projekcie pt.: „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice”, w następujących rodzajach dodatkowych zajęć edukacyjnych (przy wybranych zajęciach należy wstawić „X” - Uczniowie mogą brać udział w roku szkolnym w najwyżej trzech rodzajach zajęć oraz w warsztatach „Pasja życiowa a wybór zawodu - świadome planowanie ścieżki edukacyjno - zawodowej” i konsultacjach indywidualnych z doradcą zawodowym):

- „Mądre dziecko” (dla uczniów klas IV szkoły podstawowej)
- „Uczeń z charakterem” (dla uczniów klas V-VI szkoły podstawowej)
- „Gimnazjalista z klasą” (dla uczniów klas I-III gimnazjum)
- „Fizyka dla smyka” (dla uczniów klas IV-VI szkoły podstawowej)
- Język angielski

Dziecko będzie:

- korzystać z konsultacji indywidualnych z doradcą zawodowym TAK  NIE
- uczestniczyć w warsztatach „Pasja życiowa a wybór zawodu - świadome planowanie ścieżki edukacyjno - zawodowej” TAK  NIE

Imię i nazwisko

.....  
(ulica, numer domu, numer mieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

Nazwa i adres szkoły

E-mail

Telefon kontaktowy

**Oświadczam, że:**

- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w ramach projektu.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.), do celów niezbędnych do realizacji projektu, związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu, promocji i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

poinformowany(a) o celu zbierania danych, prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Pośredniczącą.

- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Gminę Cewice, Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego Departament Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania tego wizerunku.
- Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.
- Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz oświadczam, iż moje dziecko jest przedstawicielem grupy docelowej wymienionej § 4 regulaminu.

**Data i podpis**



Projekt „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 113/2014 Wójta Gminy Cewice  
z dnia 18.09.2014 r.**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA			
Współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet 12. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.1. Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnianie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, Poddziałanie 9.1.2. Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnianie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, realizacja projektu „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice”			
Imię:		Wzrost:	
Nazwisko:		Wiek w dniu przystąpienia do projektu:	
Płeć:	<input type="checkbox"/> dziewczynka <input type="checkbox"/> chłopiec		
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe zawodowe <input type="checkbox"/> wyższe mgr		
Miejsce zamieszkania:			
Ul. nr:		Województwo:	
Nr domu/lokalu:		Powiat:	
Miejscowość:		Telefon domowy:	
Kod pocztowy:		Telefon komórkowy:	
Obszar zamieszkania:	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
<p>Niniejszym deklaruję udział mojego dziecka w projekcie „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice”</p> <p><i>Jednocześnie oświadczam, że :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• podpisując niniejszą deklarację wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie z własnej inicjatywy i zobowiązuję się do uczestniczenia mojego dziecka w projekcie</li> <li>• zostałem/am poinformowany/a i jestem świadomy/a, iż grupę docelową w projekcie stanowią (zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Kapitał Ludzki oraz wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu) w 100% uczniowie klas 4-6 szkół podstawowych i klas 1-3 gimnazjum posiadający miejsce zamieszkania (w rozumieniu przepisów KC) poza Trójmiastem na terenie Województwa Pomorskiego w słabej strukturalnie gminie wiejskiej Cewice.</li> <li>• zgodnie z wymogami moje dziecko jest uprawnione do uczestnictwa w projekcie (spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie),</li> <li>• zostałem/am poinformowany/a, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,</li> <li>• wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w ramach projektu i po jego zakończeniu,</li> <li>• wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w kwestionariuszu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.), do celów niezbędnych do realizacji projektu, związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji formy wsparcia, monitoringu, promocji i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu zbierania danych, prawie dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka oraz ich poprawiania, przetwarzania przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Pośredniczącą</li> <li>• zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję warunki w nim zawarte,</li> <li>• wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Gminę Cewice, Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego oraz Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania wizerunku mojego dziecka,</li> <li>• zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,</li> <li>• wszystkie dane osobowe mojego dziecka zawarte w dokumentach rekrutacyjnych oraz innych dokumentach przedłożonych przeze mnie do dnia rozpoczęcia jego udziału w projekcie są prawdziwe i nadal aktualne, co zaświadczam swoim własnoręcznym podpisem</li> </ul>			
Miejscowość i data:		Podpis:	



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 113/2014 Wójta Gminy Cewice  
z dnia 18.09.2014 r.**

### **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem danych osobowych mojego dziecka jest **Minister Infrastruktury i Rozwoju** pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) podstawę prawną przetwarzania danych osobowych mojego dziecka stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Cewice”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) dane osobowe mojego dziecka zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej - Departamentowi Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego, ul. Augustyńskiego 2, 80-819 Gdańsk, beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Cewice, ul. W. Witosa 16, 84-312 Cewice oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu .....(nazwa i adres ww. podmiotów).  
Dane osobowe mojego dziecka mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO