



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 2aa

**Formularz zgłoszenia udziału ucznia/uczennicy
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Marii Konopnickiej w projekcie
pn.: „Mój rozwój – moja przyszłość – podniesienie jakości kształcenia ogólnego
uczniów i uczennic w Szkole Podstawowej nr 1 w Gminie Blachownia”
nr FESL.06.02.24-IZ.01-0359/23-004**

Data wpływu:godz.....	Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie:
---------------------	----------------	--	-------

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki

NAZWISKO	IMIĘ	KLASA

w projekcie pn.: „Mój rozwój – moja przyszłość – podniesienie jakości kształcenia ogólnego uczniów i uczennic w Szkole Podstawowej nr 1 w Gminie Blachownia” nr FESL.06.02.24-IZ.01-0359/23-004 w zajęciach w ramach zadania

Numer zajęć	DZIAŁANIA INDYWIDUALIZUJĄCE PROCES KSZTAŁCENIA
<input type="checkbox"/> Zadanie 4	<p>– Mój Unikatowego Kodu Ucznia (się)® udziału w certyfikowanym badaniu Analizy Sposobu Ucznia się (LSA)© wraz z konsultacją i omówieniem wyniku badania</p> <p>Badanie planowane jest do przeprowadzenia w grudniu 2024 r. Przeprowadzenie indywidualnych konsultacji i omówienie wyników badania planuje się w styczniu 2025r.</p>

DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA

NAZWISKO	IMIĘ	TELEFON



KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z zadeklarowaniem udziału syna/córki w projekcie pn.: „Mój rozwój – moja przyszłość – podniesienie jakości kształcenia ogólnego uczniów i uczennic w Szkole Podstawowej nr 1 w Gminie Blachownia” nr FESL.06.02.24-IZ.01-0359/23-004 przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Beneficjent Gmina Blachownia – Burmistrz Blachowni z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Blachowni ul. Sienkiewicza 22, 42-290 Blachownia, tel.: +48 34 32 70 409, adres email: sekretariat@blachownia.pl w imieniu i na rzecz, której działa Szkoła Podstawowa nr 1 im. M. Konopnickiej w Blachowni, z siedzibą pod adresem: ul. Sienkiewicza 8, 42-290 Blachownia, tel.: +48 34 32 703 24, email: spnr1@blachownia.pl – jako podmiot realizujący projekt.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: iod@abimar.pl.
- 3) Dane osobowe dzieci oraz rodziców/opiekunów prawnych będą przetwarzane przez administratora danych osobowych w celu realizacji postępowania rekrutacyjnego do udziału ucznia/uczennicy w projekcie pn. „Mój rozwój – moja przyszłość – podniesienie jakości kształcenia ogólnego uczniów i uczennic w Szkole Podstawowej nr 1 w Gminie Blachownia” nr FESL.06.02.24-IZ.01-0359/23-004 – w celu realizacji obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO) – przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, a następnie archiwizowania dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – 10 lat.
- 4) Administrator danych osobowych udostępnia dane osobowe dzieci lub rodziców/opiekunów prawnych wyłącznie organom i podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisu prawa. Ponadto dane osobowe dzieci lub rodziców/opiekunów prawnych mogą być ujawniane podmiotom przetwarzającym na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w umowie usług na rzecz administratora danych osobowych np. usługi IT, usługi prawne lub doradcze.
- 5) Każdemu kogo dane osobowe są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub



ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

- 6) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia żądanych danych osobowych.
- 7) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w rekrutacji do udziału w projekcie.
- 8) Zebrane dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

- Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie **pn.: „Mój rozwój – moja przyszłość – podniesieni jakości kształcenia ogólnego uczniów i uczennic w Szkole Podstawowej nr 1 w Gminie Blachownia” nr FESL.06.02.24-IZ.01-0359/23-004.**
- Oświadczam, że po zakwalifikowaniu się dziecka do projektu dołączę wypełnione i podpisane druki: Dane uczestnika projektu z Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027, oś priorytetowa FESL.06.00 – Fundusze Europejskie dla edukacji, działanie: FESL.0602 – Kształcenie ogólne, Oświadczenie uczestnika projektu oraz Zgoda na publikację wizerunku do Sekretariatu Szkoły najpóźniej w dniu rozpoczęcia badania.

.....
czytelny podpis matki/ojca/opiekuna prawnego/opiekunki prawnej kandydata/ki

.....
miejsowość, data



Oświadczenie Rodzica/Opiekuna prawnego

Ja niżej podpisana
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja niżej podpisany
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

jako opiekun/-owie prawny/-i dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam/-my zgodę na udziału mojego/naszego dziecka w certyfikowanym badaniu Analizy Sposobu Uczenia się (LSA)© wraz z konsultacją i omówieniem wyniku badania, które zostaną przeprowadzone w ramach projektu **pn.: „Mój rozwój – moja przyszłość – podniesieni jakości kształcenia ogólnego uczniów i uczennic w Szkole Podstawowej nr 1 w Gminie Blachownia” nr FESL.06.02.24-IZ.01-0359/23-004.**

Diagnoza będzie dotyczyć analizy sposobów uczenia się, a jej wyniki zostaną omówione podczas indywidualnych konsultacji oraz będą podstawą działań rozwijających umiejętność uczenia się.

.....
(miejsce i data)

.....
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej dziecka

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka

**KWESTIONARIUSZ OCENY KANDYDATA/KANDYDATKI
NA ZAJĘCIA PROJEKTOWE**

Potwierdzenie weryfikacji formalnej

I. Czy uczeń/uczennica spełnia kryteria formalne określone dla zajęć, o udział w których ubiega się? TAK NIE

Kryterium formalne:

- bycie uczniem/uczennicą klasy IV i V w roku 2024/2025; uczniem/uczennicą w klasach IV w latach szkolnych 2025/2026, 2026/2027 i 2027/2028;
- złożenie zgłoszenia do udziału w certyfikowanym badaniu Analizy Sposobu Ucznienia się (LSA)©

II.

Uwagi Komisji

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis członków Komisji