Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji

|  |
| --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane rodzica/opiekuna prawnego** | | | |
| **Rodzaj Uczestnika/Uczestniczki** | Indywidualny | | |
| **Imię:** | **Nazwisko:** | | **Płeć (właściwe zakreślić):** M K |
| **Data i miejsce urodzenia: \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **PESEL** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu:** | |
| **Adres zamieszkania:**  ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr budynku \_\_\_\_\_\_\_\_  nr lokalu \_\_\_\_\_\_\_\_  miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  obszar (właściwe zakreślić): miejski wiejski | | | |
| **Wykształcenie** (proszę zaznaczyć X w odpowiedniej kratce)   * niższe niż podstawowe * podstawowe * gimnazjalne * ponadgimnazjalne * policealne * wyższe | | | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** (proszę zaznaczyć X w odpowiedniej kratce)   * osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: * osoba długotrwale bezrobotna * inne * osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: * osoba długotrwale bezrobotna * inne * osoba bierna zawodowo: * osoba ucząca się * osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu * inne * osoba pracująca: * osoba pracująca w administracji rządowej * osoba pracująca w administracji samorządowej * osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie * osoba pracująca w MMŚP * osoba pracująca w organizacji pozarządowej * osoba prowadząca działalność na własny rachunek * inne | | | |
| **Wykonywany zawód** ( jeśli dotyczy):   * nauczyciel kształcenia zawodowego * nauczyciel kształcenia ogólnego * nauczyciel wychowania przedszkolnego * pracownik instytucji szkolnictwa wyższego * pracownik instytucji rynku pracy * pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia * rolnik * kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej * pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej * pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej * pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej * instruktor praktycznej nauki zawodu * inny   **Zatrudniony w: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** (proszę zaznaczyć X w odpowiedniej kratce)**:**   * **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:**   □ tak □ nie □ odmawiam podania danych   * **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:**   □ tak □ nie □ odmawiam podania danych   * **Osoba z niepełnosprawnościami:**   □ tak □ nie □ odmawiam podania danych   * **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji** **społecznej:**   □ tak □ nie □ odmawiam podania danych | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane dziecka/dzieci** | |
| **Imię:** | **Nazwisko:** |
| **Imię:** | **Nazwisko:** |
| **Imię:** | **Nazwisko:** |
| 1. **Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego** | |
| W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Rozszerzenie Placówki Wsparcia Dziennego przy Parafii w Pałecznicy” nr RPMP.09.02.01-12-0695/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:   1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” 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. Racławicka 56, 30-017 Kraków, 2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, 3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:    1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;    2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;    3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;    4. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi; 4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Rozszerzenie Placówki Wsparcia Dziennego przy Parafii w Pałecznicy” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM), 5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, Beneficjentowi realizującemu projekt – Parafia Rzymskokatolicka pw. Św. Jakuba Apostoła w Pałecznicy, ul. Św. Jakuba 10, 32-109 Pałecznica oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[1]](#footnote-1), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM, 6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później[[2]](#footnote-2), 7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu, 8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO, 9. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO, 10. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, 11. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane, 12. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, 13. wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych UMWM[[3]](#footnote-3) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków; 14. wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych MliR[[4]](#footnote-4); 15. działający w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Danych Osobowych MCP[[5]](#footnote-5) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.   …………………………………………………. ..……………………………………………………………………  (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  Uczestnika/Uczestniczki Projektu) | |
| 1. **Zgoda na przetwarzanie danych szczególnych kategorii** | |
| W zakresie danych osobowych wrażliwych moich/mojego dziecka/podopiecznego (w szczególności ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, stan zdrowia, niepełnosprawności) **wyrażam zgodę\* / nie wyrażam zgody\*** na ich przetwarzanie. Jestem świadoma/świadomy, że wyrażenie tej zgody jest dobrowolne i mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.  …………………………………………………. ..……………………………………………………………………  (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  Uczestnika/Uczestniczki Projektu) | |

1. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.) [↑](#footnote-ref-2)
3. [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl) [↑](#footnote-ref-3)
4. <mailto:iod@miir.gov.pl> [↑](#footnote-ref-4)
5. [daneosobowe@mcp.malopolska.pl](mailto:daneosobowe@mcp.malopolska.pl) [↑](#footnote-ref-5)