Załącznik nr 3

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

**Zakres danych osobowych do Centralnego Systemu Teleinformatycznego**

**Dane uczestników indywidualnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1 | Kraj |
| 2 | Imię |
| 3 | Nazwisko |
| 4 | PESEL |
| 5 | Płeć |
| 6 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| 7 | Wykształcenie |
| 8 | Województwo |
| 9 | Powiat |
| 10 | Gmina |
| 11 | Miejscowość |
| 12 | Ulica |
| 13 | Nr budynku |
| 14 | Nr lokalu |
| 15 | Kod pocztowy |
| 16 | Telefon kontaktowy |
| 17 | Adres e-mail |
| 18 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |
| 19 | Wykonywany zawód |
| 20 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |
| 21 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  tak/nie/odmowa podania informacji |
| 22 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  tak/nie/odmowa podania informacji |
| 23 | Osoba z niepełnosprawnościami  tak/nie/odmowa podania informacji |
| 24 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)  tak/nie/odmowa podania informacji |

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

W przypadku osoby niepełnoletniej

|  |
| --- |
| …………………………………………… |
| *CZYTELNY PODPIS RODZICA*  *LUB OPIEKUNA PRAWNEGO* |

Załącznik nr 4

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

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”   
nr RPMP.10.01.04-12-0460/16, 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. Wiejskiej 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
   2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 013 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 „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”, 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 – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt   
   –Województwu Małopolskiemu, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, Departamentowi Edukacji i Kształcenia Ustawicznego, os. Teatralne 4a, 31-945 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ……………………………………………………………………….(nawa   
   i adres). 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 zamknięcie 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, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku   
   do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;
14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji[[3]](#footnote-3);
15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy[[4]](#footnote-4);
16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)[[5]](#footnote-5).

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

W przypadku osoby niepełnoletniej

|  |
| --- |
| …………………………………………… |
| *CZYTELNY PODPIS RODZICA*  *LUB OPIEKUNA PRAWNEGO* |

Załącznik nr 5

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

**DEKLARACJA - OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………uczeń/uczennica/nauczyciel szkoły ……………………………………………………………………………………………………

(*proszę wpisać nazwę i typ szkoły, której uczniem jest dana osoba)*

deklaruję udział w projekcie pn. „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”   
nr RPMP.10.01.04-12-0460/16, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Typ projektu A. Koordynacja działań związanych z realizacją małopolskiej chmury edukacyjnej – projekt pozakonkursowy

10 oś Priorytetowa WIEDZA I KOMPETENCJE Działanie 10.1 ROZWÓJ KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO Poddziałanie 10.1.4 MAŁOPOLSKA CHMURA EDUKACYJNA

Oświadczam, iż:

1. 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 oraz zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia oferowanych w jego zakresie.
2. Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie złożę następujące dokumenty:
   1. „Oświadczenie uczestnika projektu” (o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu)
   2. wypełniony formularz „Zakres danych osobowych”
3. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 oś Priorytetowa WIEDZA I KOMPETENCJE Działanie 10.1 ROZWÓJ KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO Poddziałanie 10.1.4 MAŁOPOLSKA CHMURA EDUKACYJNA
5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………… …………………………………………

*(Miejscowość i Data) (Czytelny podpis uczestnika projektu)*

…………………………………………………

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*\*)*

\*\*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez uczestnika projektu, jak również jej prawnego opiekuna.

Załącznik nr 6

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

**Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku uczestnika projektu   
pn. „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”,**

**realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego**

**Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020**

Ja, niżej podpisany/-na

Imię …………………………………………………

Nazwisko……………………………………………

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Uczennica/uczeń/nauczyciel szkoły …………………………………………………………………

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych   
z realizacją Projektu pn. „Małopolska Chmura Edukacyjna – nowy model nauczania”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Moja zgoda dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych) utrwalonych w ramach realizacji Projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: umieszczenie w zasobach Chmury Edukacyjnej, udostępnienie na stronie internetowej, publikację w mediach, prasie i programach w związku z publikacją informacji o w/w projektach.

Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp. Mój wizerunek może być wykorzystywany i rozpowszechniany bezterminowo.

*………………………………                                             ……………………………………*

*(Miejscowość i Data)                                               (Czytelny podpis uczestnika projektu)*

*W przypadku osoby niepełnoletniej                                                  ….…………………………………………*

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

**Podstawa prawna:**  art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U . z 2016 r., poz. 1333), art. 23 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 380).

\* niepotrzebne usunąć/skreślić

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. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

   [↑](#footnote-ref-5)