



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Program profilaktyki nadwagi, otyłości wśród uczniów klas IV-VI szkół podstawowych z terenu Województwa Lubelskiego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Oś priorytetowa 11 Włączenie społeczne, 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne

Numer	
Data wpływu	
Godzina wpływu	
Podpis osoby przyjmującej	

DANE KANDYDATA

Imię Ucznia/Uczennicy	Nazwisko Ucznia/Uczennicy
Data urodzenia	Miejsce urodzenia

Płeć (proszę zaznaczyć): K M

Nazwa i adres Szkoły do której uczęszczam		
Adres zamieszkania (ulica, nr domu)	Kod i miejscowość	Powiat

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię Rodzica/Opiekuna Prawnego	Nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego

Adres zamieszkania (ulica, nr domu)		Kod i miejscowość	Powiat
Telefon kontaktowy do Ucznia/Uczennicy	Telefon kontaktowy do Rodzica/Opiekuna Prawnego	E-mail do Rodzica/Opiekuna Prawnego	

INFORMACJE DODATKOWE

Kandydat/ka posiada orzeczenie o niepełnosprawności (proszę zaznaczyć): TAK* NIE

*Jeśli Kandydat/Kandydatka posiada orzeczenie o niepełnosprawności do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć kopię orzeczenia potwierdzoną za zgodność z oryginałem.

DEKLARACJA KANDYDATA DOTYCZĄCA UDZIAŁU WE WSPARCIU

Deklaruję chęć udziału w poniższych formach wsparcia:

- 1) indywidualne badania diagnostyczne - pomiar wzrostu, masy ciała, ciśnienia tętniczego krwi,
- 2) zajęcia z edukacji zdrowotnej w grupach średnio 25 osobowych - 2 spotkania po 45 min.
- 3) zajęcia z dietetyki w grupach średnio 25 osobowych - 2 spotkania po 45 min.
- 4) Indywidualne konsultacje z dietetykiem skierowane do UP (i ich opiekunów) u których zostanie wykryta nadwaga/otyłość - 1 spotkanie 45 min.
- 5) zajęcia z psychologiem w formie zajęć edukacyjno-warsztatowych w grupach średnio 25 osobowych - 1 spotkanie 45min.
- 6) zajęcia praktyczne niezbędne dla podniesienia wiedzy UP z zakresu ćwiczeń fizycznych zajęcia w grupach maksymalnie 20 osobowych - 2 spotkania po 45 min. Zajęcia praktyczne odbędą się na sali gimnastycznej i/lub boisku szkolnym.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna
prawnego

.....
czytelny podpis
Kandydata/Kandydatki



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W PROJEKCIE

Imię i Nazwisko _____

Zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Program profilaktyki nadwagi, otyłości wśród uczniów klas IV-VI szkół podstawowych z terenu Województwa Lubelskiego” i akceptuję go w całości. Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach, wyjazdach, wyjazdach zgodnych z harmonogramem i programem projektu.

.....

miejsowość i data

.....

*czytelny podpis rodzica/ opiekuna
prawnego*

Ponadto:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Beneficjenta, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojego dziecka dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
- Zostałem/łam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych
- Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
- Zobowiązuję się, że moje dziecko będzie systematycznie uczęszczało na zajęcia i czynnie brało udział w szkoleniach.
- Zobowiązuję się do informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej zwłaszcza teadresowych w ciągu 7 dni od ich powstania.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....

miejsowość i data

.....

*czytelny podpis rodzica/ opiekuna
prawnego*



OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Program profilaktyki nadwagi, otyłości wśród uczniów klas IV - VI szkół podstawowych z terenu Województwa Lubelskiego

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Oś priorytetowa 11 Włączenie społeczne, 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne na podstawie umowy nr 27/RPLU.11.02.00-06-0038/17-00 z dnia 29.12.2017 r. z Województwem Lubelskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Lubelskiego, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że:
mój syn/moja córka/mój podopieczny/-a

Imię	Nazwisko Ucznia/Uczenicy	PESEL

zamieszkały/a

Adres zamieszkania (ulica, nr domu)	Kod i miejscowość

jest uczniem

Szkoła Podstawowa (nazwa)	Adres	Klasa

POUCZENIE

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....

miejscowość i data

.....

*czytelny podpis rodzica/ opiekuna
prawnego*

POTWIERDZENIE:

(Pieczęć Szkoły)

(Pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,
 2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.
- I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Program profilaktyki nadwagi, otyłości wśród uczniów klas IV - VI szkół podstawowych z terenu Województwa Lubelskiego”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:
- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
 - 2) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.),
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
 - 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
 - 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
 - a. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - b. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt –Powiatowe Centrum Zdrowia w Opolu Lubelskim Sp. z o.o., ul. Przemysłowa 4a, 24-300 Opole Lubelskie
 - 5) Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 8) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.
- 9) Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z Wytocznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.
- 10) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 11) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
- 12) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 13) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- 14) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
- 15) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
- 16) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 17) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do Wytocznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.
2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
 - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba z niepełnosprawnościami
 - c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

.....
miejsowość i data

.....
*czytelny podpis rodzica/ opiekuna
prawnego*

.....
*czytelny podpis
Kandydata/Kandydatki*

uczestnika projektu)