Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w mobilnych pokazach edukacyjnych realizowanych w ramach zadania nr 1 „Cogiteon w zasięgu” w projekcie pn. „Małopolska. Więcej wiem”

Dokumenty Uczestnika/ Uczestniczki projektu pn. „Małopolska. Więcej wiem” (mobilne pokazy edukacyjne) zadanie nr 1 „Cogiteon w zasięgu”

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027,
Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,
Działanie 6.28 Nauka i innowacja w małopolskich szkołach,
Typ projektu: A. Tworzenie oferty edukacyjnej dla szkół i placówek oświatowych przez małopolskie instytucje popularyzujące naukę i innowacje (np. typu fablab, centra popularyzujące wiedzę i naukę).

Dokument wypełnia czytelnie pismem drukowanym lub komputerowym oraz parafuje na każdej stronie dokumentu i podpisuje we wskazanym miejscu rodzic/ opiekun prawny

Moduł A. DANE OSOBOWE Uczestnika/Uczestniczki projektu (Kwestionariusz osobowy)				
Imię/ Imiona				
Nazwisko				
Płeć		kobieta		mężczyzna
Obywatelstwo		obywatelstwo polskie		
		brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE		
		brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec		
PESEL				
		zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL		
Poziom edukacji		dziecko objęte wychowaniem przedszkolnym		
		uczeń/uczennica szkoły podstawowej		
DANE KONTAKTOWE				
Województwo				
Powiat				
Gmina				
Miejscowość				

Parafka rodzica/
opiekuna prawnego

Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU						
Osoba obcego pochodzenia	Tak		Nie			
Osoba państwa trzeciego	Tak		Nie			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak		Nie			
Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi	Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
Osoba z niepełnosprawnościami	Tak		Nie		Odmowa podania informacji	

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU *(należy zaznaczyć X właściwy poziom)*	
Osoba bierna zawodowo	**X**
w tym ucząca się/odbywająca kształcenie	**X**
(proszę podać planowaną datę zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej)	

Moduł B.
DEKLARACJA UCZESTNICTWA w projekcie

Deklaruję wolę uczestnictwa mojego dziecka (osoby niepełnoletniej) w projekcie pn. „Małopolska. Więcej wiem.”

- Oświadczam, że zostałem/-łam poinformowany/-a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.28 Nauka i innowacja w małopolskich szkołach, Typ projektu: A. Tworzenie oferty edukacyjnej dla szkół i placówek oświatowych przez małopolskie instytucje popularyzujące naukę i innowacje (np. typu fablab, centra popularyzujące wiedzę i naukę).
- Potwierdzam, że zapoznałem/-am się z treścią *Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Małopolska. Więcej wiem”* oraz *Regulaminu rekrutacji i udziału w mobilnych pokazach edukacyjnych realizowanych w ramach zadania nr 1 „Cogiteon w zasięgu” w projekcie pn. „Małopolska. Więcej wiem”,* w pełni akceptuję ich warunki oraz zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów przez moje dziecko.
- Oświadczam, że moje dziecko, którego udział w projekcie deklaruję, spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie w module ***A. Dane osobowe uczestnika/ uczestniczki projektu (Kwestionariusz osobowy)***

Parafka rodzica/
opiekuna prawnego

są zgodne ze stanem faktycznym i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji. W przypadku zmiany w zakresie podanych informacji i złożonych oświadczeń niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Małopolskie Centrum Nauki Cogiteon, e-mail: wiecej-wiem@cogiteon.pl

- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań ewaluacyjnych z udziałem mojego dziecka w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art. 233 Kodeksu karnego).

Moduł C.
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Małopolska. Więcej Wiem”** nr **FEMP.06.28-IP.01-1594/24** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem danych osobowych mojego dziecka przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie ul. Armii Krajowej 16, 30-150 Kraków;
   administratorem danych osobowych mojego dziecka przetwarzanych w ramach zbioru danych „Małopolska. Więcej Wiem/ CST” jest Beneficjent Małopolskie Centrum Nauki Cogiteon z siedzibą przy ul. Stefana Steca 1, 31-866 Kraków;
   ~~administratorem danych osobowych mojego dziecka przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 – Małopolska. Więcej wiem – Festiwal Uczelni” jest Województwo Małopolskie z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego (UMWM) ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków.~~

   Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów danych osobowych mojego dziecka w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;
2. przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka 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 programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:
   1) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeniowa),
   2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (rozporządzenie ogólne),
   3) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;

Parafka rodzica/
opiekuna prawnego

3. danych osobowych mojego dziecka w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Małopolska. Więcej wiem”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;
4. dane osobowe mojego dziecka zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – Małopolskie Centrum Nauki Cogiteon, ul. Stefana Steca 1, 31-866 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu, w tym:
   - Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie – Partner 1, al. Adama Mickiewicza 21, 31-120 Kraków,
   - Uniwersytet Jagielloński w Krakowie – Partner 2, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków,
   - Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki – Partner 3, ul. Warszawska 24, 31-155 Kraków,
   - Akademia Górniczo-Hutnicza im. Stanisława Staszica w Krakowie – Partner 4, al. Adama Mickiewicza 30, 30-059 Kraków;
   - Województwo Małopolskie – Departament Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego – Partner 5, z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków

   Dane osobowe mojego dziecka mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Dane osobowe mojego dziecka mogą zostać również przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;
5. dane osobowe mojego dziecka będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;
8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka narusza przepisy RODO;
9. dane osobowe mojego dziecka mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10. dane osobowe mojego dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
    - działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Armii Krajowej 16, 30-150 Kraków;
    - u Beneficjenta: wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@cogiteon.pl lub pisemnie na adres: Małopolskie Centrum Nauki Cogiteon, ul. Stefana Steca 1, 31-866 Kraków;

Parafka rodzica/
opiekuna prawnego

- ~~u Partnera nr 5: wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Województwo Małopolskie z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego (UMWM) ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków.~~

12. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące sytuacji społecznej mojego dziecka ~~lub zawodowej~~ (np. ~~status na rynku pracy,~~ udział w kształceniu ~~lub szkoleniu~~).

Moduł D.
ZGODA na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika/Uczestniczki projektu

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celach informacyjnych i promocyjnych w ramach projektu pn. „Małopolska. Więcej wiem”

przez:

1. Beneficjenta: Małopolskie Centrum Nauki Cogiteon
2. Partnerów projektu: Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie – Partner 1, Uniwersytet Jagielloński w Krakowie – Partner 2, Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki – Partner 3, Akademia Górniczo-Hutnicza im. Stanisława Staszica w Krakowie – Partner 4, Województwo Małopolskie – Departament Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego – Partner 5

Moja zgoda dotyczy fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych) utrwalonych w ramach realizacji projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: udostępnienie na stronie internetowej, publikację w mediach, prasie i programach w związku z publikacją informacji o ww. projekcie. Dopuszczam możliwość przetwarzania wizerunku mojego dziecka poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp. Wizerunek mojego dziecka może być wykorzystywany i rozpowszechniany bezterminowo.

Mam prawo w każdym czasie wycofać zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody może nastąpić poprzez przesłanie stosownej informacji na adres e-mail: iod@cogiteon.pl . Beneficjent/ Partnerzy projektu zaprzestaną dalszego wykorzystywania wizerunku niezwłocznie po otrzymaniu oświadczenia, z zastrzeżeniem materiałów opublikowanych przed datą wycofania zgody, których usunięcie może okazać się niemożliwe lub wymagać nadmiernych działań organizacyjnych.

Moduł E.
OŚWIADCZENIE dot. specjalnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych Uczestniczki/ Uczestnika projektu, w tym OzN (jeśli w Module A w poz. Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi lub Osoba z niepełnosprawnościami zaznaczono „TAK)

Oświadczam, że moje dziecko jest osobą o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych/ osobą z niepełnosprawnością* oraz posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ orzeczenie o niepełnosprawności/ stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający

stan zdrowia* aktualny na dzień przystąpienia do projektu, który zostanie przedstawiony do wglądu pracownikowi Małopolskiego Centrum Nauki Cogiteon najpóźniej w dniu realizacji pokazu edukacyjnego.

*proszę zaznaczyć właściwe

Moduł F.
OŚWIADCZENIE I PODPIS rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że wszystkie dane podane w niniejszym formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Potwierdzam zapoznanie się z treścią dokumentu oraz składam wszystkie wymagane oświadczenia, deklaracje i zgody, w tym zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz – w przypadku jej wyrażenia – zgodę na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka, związane z udziałem mojego dziecka w pokazach edukacyjnych w ramach projektu pn. „Małopolska. Więcej wiem”.

Miejscowość, data: ……..……

……..
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego Uczestnika/ Uczestniczki projektu

****

Moduł G.
Weryfikacja dokumentu potwierdzającego status dziecka jako osoby o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych i/lub osoby z niepełnosprawnością (jeśli dotyczy)

Potwierdzam dokonanie wglądu do oryginału dokumentu potwierdzającego, że dziecko (uczestnik/ uczestniczka projektu) jest osobą o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz/lub osobą z niepełnosprawnością (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, inny dokument poświadczający stan zdrowia). Na dzień przystąpienia dziecka do projektu dokument był aktualny i nie budził wątpliwości co do swojej autentyczności.

Miejscowość, data: ……..……

……..
Czytelny podpis pracownika Małopolskiego Centrum Nauki Cogiteon

Parafka rodzica/
opiekuna prawnego