



do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Małopolski program wspierania uczniów - komponent 2
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisana/y,
Imię i nazwisko uczestnika

deklaruję udział w projekcie „**Małopolski program wspierania uczniów**” realizowanym w okresie od 01.02.2024 r. do 30.11.2026 r. przez Departament Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego w partnerstwie z Małopolskim Centrum Doskonalenia Nauczycieli oraz 47 organami prowadzącymi małopolskie szkoły podstawowe.

Oświadczam, że

1. Jestem świadoma/y, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie „Małopolski program wspierania uczniów” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus: Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego - CP4(f), Działanie 6.12 Edukacja - projekty Województwa Małopolskiego, Typ projektu A, Komponent 2: Przygotowanie rozwiązań programowych oraz narzędzi diagnostycznych dotyczących uczniów zdolnych z syndromem nieadekwatnych osiągnięć a także wsparcie w tym zakresie kadry szkół podstawowych i uczniów tych szkół oraz ich rodziców.
2. W związku z tym, jako uczestnik/uczestniczka projektu, zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego uczestniczenia w zaplanowanych w ramach projektu zajęciach.
3. Zapoznałam/em się z „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Małopolski program wspierania uczniów” - komponent 2, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027” i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.
4. Spełniam kryteria kwalifikowalności.
5. Zapoznałam/em się z udostępnioną mi informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 i przyjmuję je do wiadomości.



6. Przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu Projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym. W związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie”.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania MCDN o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu.
8. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach związanych z realizacją projektu „Małopolski program wspierania uczniów”.
9. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na bezpłatne przetwarzanie swojego wizerunku/ wizerunku dziecka, jak również jego nieodpłatne rozpowszechnianie przez Beneficjenta/ Realizatora/ Partnera w celu realizacji, monitoringu i ewaluacji oraz w związku z działaniami informacyjno-promocyjnymi, w szczególności mającymi postać upubliczniania na stronie internetowej fotografii z wydarzeń edukacyjnych, emisją filmu/audycji w ogólnodostępnych mediach w związku z realizacją projektu pn. „Małopolski program wspierania uczniów”. Powyższa zgoda obejmuje również udostępnianie materiałów promocyjnych instytucjom uczestniczącym w systemie wdrażania funduszy europejskich.

Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w formularzu zgłoszeniowym i niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą.

Data:

Czytelny podpis uczestnika projektu

lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy):

¹ Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 3a

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Małopolski program wspierania uczniów - komponent 2
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

FORMULARZ UCZESTNIKA PROJEKTU – NAUCZYCIELA (W TYM LIDERA, EKSPERTA)

INFORMACJE O PROJEKCIE	
Tytuł projektu	Małopolski program wspierania uczniów
Nr uchwały	
Nr projektu	FEMP.06.12-IP.01-0471/24
Nazwa Partnera (jeśli dotyczy)	

RODZAJ UCZESTNIKA	☐ Indywidualny ☐ Pracownik podmiotu (szkoły)
NAZWA PODMIOTU (jeśli zaznaczono pole pracownik podmiotu)	

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	(proszę zaznaczyć właściwe / wypełnić pismem drukowanym)
Obywatelstwo	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Wykształcenie	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) (osoby, które <u>ukończyły</u> szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną) ☐ wyższe (ISCED 5–8) (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA (dotyczy miejsca zamieszkania)	(proszę wypełnić pismem drukowanym)
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć)
Osoba obcego pochodzenia tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/ obywatelstw innych krajów	☐ tak ¹ ☐ nie
Osoba z państwa trzeciego tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec	☐ tak ² ☐ nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie	☐ tak ³ ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ⁴ ☐ nie
Osoba z niepełnosprawnościami Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia	☐ tak ⁵ ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

¹ W przypadku wybrania odpowiedzi „Tak” należy dołączyć kopię karty pobytu lub oświadczenie uczestnika.

² W przypadku wybrania odpowiedzi „Tak” należy dołączyć kopię karty pobytu lub oświadczenie uczestnika.

³ W przypadku wybrania odpowiedzi „Tak” należy dołączyć dokument lub oświadczenie osoby o przynależności do grupy osób należących do mniejszości.

⁴ W przypadku wybrania odpowiedzi „Tak” należy dołączyć zaświadczenie z odpowiedniej instytucji lub oświadczenie uczestnika.

⁵ W przypadku wybrania odpowiedzi „Tak” należy dołączyć: orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Czy posiada Pani/Pan specjalne potrzeby w kontekście dostępności do formy wsparcia w projekcie?

(Jeśli tak, proszę uzupełnić poniższe pole)

- ☐ tak
☐ nie
☐ odmowa podania informacji

Specjalne potrzeby w kontekście dostępności do formy wsparcia w projekcie:

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

(proszę zaznaczyć właściwe)

osoba pracująca

- ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)

Miejscowość i data:

Czytelny podpis uczestnika projektu



do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Małopolski program wspierania uczniów - komponent 2
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

**Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 RODO dotyczący przetwarzania
danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Małopolski Program Wspierania Uczniów
nr FEMP.06.12-IP.01-0471/24 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny System Teleinformatyczny 2021 – Małopolski program wspierania uczniów w ramach FEMP” jest Beneficjent Województwo Małopolskie z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „CST2021 – Małopolski program wspierania uczniów, komponent 2” jest Beneficjent Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli z siedzibą w Krakowie, ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków.
Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych 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 Zarządzające – Zarząd Województwa Małopolskiego, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego.
2. 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 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 (wdrożeńiowa),
 - 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;
3. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Małopolski program wspierania uczniów”, 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. moje dane osobowe zostały udostępnione, beneficjentowi realizującemu projekt – Województwu Małopolskiemu z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków,



– Województwu Małopolskiemu – Małopolskiemu Centrum Doskonalenia Nauczycieli,
ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków

oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -

..... (nazwa i adres ww. podmiotów).

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

5. moje dane osobowe 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 później⁶;
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 swoich danych 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 uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10. moje dane osobowe 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. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków;
 - u Beneficjenta wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres Inspektor Ochrony Danych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków,
 - u Beneficjenta wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mcdn.edu.pl lub pisemnie na adres Inspektor Ochrony Danych MCDN, ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków
12. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu).

.....
Miejscowość i data, czytelny podpis składającego oświadczenie

⁶ Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 5

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Małopolski program wspierania uczniów - komponent 2
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

**ZAŚWIADCZENIA O POSIADANIU STATUSU
NAUCZYCIELA/NAUCZYCIELKI/ PSYCHOLOGA/ PEDAGOGA
ZATRUDNIONEGO W SZKOLE/PORADNI NA TERENIE WOJ. MAŁOPOLSKIEGO
LUB ZAMIESZKUJĄCEGO NA TERENIE WOJ. MAŁOPOLSKIEGO**

Zaświadczam, żeposiada status:
(imię i nazwisko uczestnika)

- ☐ nauczyciela/nauczycielki w szkole
- ☐ psychologa w szkole/poradni
- ☐ pedagoga w szkole/poradni

zlokalizowanej na terenie woj. małopolskiego. / Jest mieszkańcem woj. małopolskiego.¹

.....

(miejscowość, data, czytelny podpis dyrekcji szkoły/placówki)

¹ Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 6

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Małopolski program wspierania uczniów - komponent 2
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

DEKLARACJA GOTOWOŚCI ZASTOSOWANIA W SWOJEJ PRACY POZNANYCH ROZWIĄZAŃ DEDYKOWANYCH UCZNIOM Z SNO

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko uczestnika)

deklaruję gotowość zastosowania w swojej pracy zawodowej poznanych podczas
szkolenia rozwiązań dedykowanych uczniom z syndromem nieadekwatnych osiągnięć.

.....

(miejscowość, data, czytelny podpis uczestnika/uczestniczki)



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 7

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Małopolski program wspierania uczniów - komponent 2
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

ZAŚWIADCZENIE O BRAKU UCZESTNICTWA W SZKOLENIACH Z ZAKRESU PRACY Z UCZNIEM ZDOLNYM

Zaświadczam, że
(imię i nazwisko uczestnika)

nauczyciel/ka, psycholog/ pedagog¹ zatrudniony/a w

.....

w ciągu ostatnich pięciu lat szkolnych nie uczestniczył/a w szkoleniach z zakresu pracy
z uczniem zdolnym.

.....

(miejscowość, data, czytelny podpis dyrekcji szkoły/placówki)

¹ Niepotrzebne skreślić