





## V. DEKLARACJA UCZESTNICTWA

1. Proszę o zapoznanie się z rodzajami zajęć pozalekcyjnych oraz wstawienie znaku w X w odpowiedniej kolumnie.

## VI. OŚWIADCZENIA UCZNIĄ

1. Zapoznałam(-em) się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w *Regulaminie realizacji Projektu* i akceptuję jego treść.
2. Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego).
3. Jestem świadoma(-y), że złożenie dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.), do celów promocyjnych, na przykład w opracowywanych raportach, na stronie internetowej Projektu.

Data ..... Imię i nazwisko ..... Podpis .....

Potwierdzam zgodność danych zawartych w pkt. I – III na podstawie księgi uczniów.

Data ..... Czytelny podpis osoby przyjmującej Formularz Zgłoszeniowy .....

Rodzaj zajęć	Miejscowość		
	Ciechanów	Radzymin	Siedlce
Innowacyjny Program Szkolnego Doradztwa Zawodowego			
IT Essential z językiem obcym zawodowym			
Kurs szybowcowy			
Zajęcia w szkole wyższej			
Wizaż i stylizacja paznokci			
Carving			
Naprawa i renowacja mebli stylowych			
Praktyki zawodowe			
Manicure – wizaż z językiem obcym zawodowym			
Barman- barista z językiem obcym zawodowym			
Staże zawodowe			



## VII. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełniane w przypadku uczniów, którzy nie ukończyli 18 lat)

1. Zapoznałam(-em) się z zasadami udziału dziecka w Projekcie zawartymi w *Regulaminie realizacji Projektu* i akceptuję jego treść.
2. Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego).
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, obejmujących ww. informacje przez Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego (lub podmiot przez niego upoważniony) w celach sprawozdawczych oraz w zakresie monitoringu i ewaluacji Projektu.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych dziecka, w tym danych wrażliwych do systemu SL2014 (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) do celów związanych z realizacją Projektu organizowanego w ramach RPO WM 2014-2020. Dane te są wprowadzane m.in. do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania danych osobowych dziecka, prawie wglądu do danych oraz możliwości ich aktualizacji. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych dziecka w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku dziecka, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.), do celów promocyjnych, na przykład w opracowywanych raportach, na stronie internetowej Projektu.
6. Wyrażam zgodę na udział dziecka w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
7. Jestem świadoma(-y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
8. Uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
9. Potwierdzam zgodność danych zawartych w pkt. I – III.

Data .....

Imię i nazwisko .....

Podpis

