



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Kalejdoskop Matematyczny”

Data wpływu/godzina (Wypełnia osoba przyjmująca dokumenty)	
--	--

Kwestionariusz osobowy kandydatów ubiegających się o udział w projekcie: „Kalejdoskop Matematyczny” PROSZĘ WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI

I DANE OSOBOWE KANDYDATA					
1. IMIĘ (IMIONA)					
2. NAZWISKO					
3. PŁEĆ	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	4. PESEL		5. DATA URODZENIA	
6. Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	7. POTRZEBA DODATKOWYCH UDOGODNIENI	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	8. Jakże:	
9. Tel. Kontaktowy Kandydata:		10. E-mail Kandydata:			
11. Tel. Kontakt do rodziców/opiekunów prawnych ¹⁾					
12. Dane szkoły do której uczęszcza Kandydat (nie dotyczy osób wypełniających pkt 13)	Uczeń klasy:..... Profil Klasy:..... Ocena: ²⁾ Szkoła:..... Adres Szkoły:.....				
13. Osoba wspomagająca proces edukacji w Gminie	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> TAK, zgłoszony wspólnie z uczniem <input type="checkbox"/> TAK, nie zgłoszony wspólnie z uczniem <input type="checkbox"/> Gmina Dobczyce <input type="checkbox"/> Gmina Michałowice				
II ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA					
14. Ulica					
15. Numer domu/lokalu		16. Miejscowość		17. Kod pocztowy	
18. Gmina		19. Powiat		20. Województwo	

III DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*					
21. IMIĘ (IMIONA)					
22. NAZWISKO					
23. PŁEĆ	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	24. PESEL		25. DATA URODZENIA	
26. WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe				



27. Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	28. POTRZEBA DODATKOWYCH UDOGODNIENÍ	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	29. Jakże:	
IV ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*					
30. Ulica					
31. Numer domu/lokalu		32. Miejscowość		33. Kod pocztowy	
34. Gmina		35. Powiat		36. Województwo	

V OŚWIADCZENIA ⁴⁾	
a) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji do projektu „Kalejdoskop Matematyczny”, zgodnie z art. 23, 24 i 25 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883 z późn. Zm.) i rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) ³⁾	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kalejdoskop Matematyczny” ³⁾	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
c) Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu osobowym są zgodne z prawdą i równocześnie zobowiązuję się poinformować Politechnikę Krakowską w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych. ³⁾	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
d) Oświadczam, że do Projektu w ramach modułów w których uczestniczą osoby dorosłe wraz z uczniami (Kalejdoskop Matematyczny D+D) (tylko Gminy Dobczyce i Michałowice) zostanie również zgłoszony KANDYDAT (Imię i Nazwisko) –uczeń/osoba dorosła wspomagająca proces edukacji **. (niepotrzebne skreślić)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
e) Dziecko brato/Brałem (niepotrzebne skreślić) udział w konkursach matematycznych w latach poprzednich.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
f) Posiadam Kartę Dużej Rodziny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Miejscowość, data		CZYTELNY PODPIS	
-------------------	--	-----------------	--

* Pola III i IV wypełniane są w przypadku, gdy Kandydat nie jest osobą pełnoletnią (w chwili składania kwestionariusza).

¹⁾ dotyczy osób w wieku poniżej 18 lat;

²⁾ ocena końcowa z matematyki uzyskana w roku szkolnym poprzedzającym rekrutację. W przypadku uczniów klas czwartych stawiamy znak "-";

³⁾ brak zgody jest równoznaczny z niezakwalifikowaniem do Projektu;

⁴⁾ wypełnia pełnoletni Kandydat albo rodzic/opiekun prawny (w przypadku, gdy Kandydat nie jest osobą pełnoletnią)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kalejdoskop Matematyczny”

Deklaracja przystąpienia do projektu

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym o numerze, zam....., tel. kont..... wyrażam gotowość, chęć i zgodę na udział w Projekcie „Kalejdoskop Matematyczny” nr WND- POWR.03.01.00-00-T044/18, realizowanym przez Politechnikę Krakowską im Tadeusza Kościuszki w Krakowie współfinansowanym przy udziale środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, priorytet III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju: Działanie 3.1. „Kompetencje w szkolnictwie wyższym”.

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w Projekcie oraz zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam również, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Kalejdoskop Matematyczny” i jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania jego zasad.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Kandydata

Projekt „Kalejdoskop Matematyczny”

realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

WND- POWR.03.01.00-00-T044/18



Politechnika Krakowska
im. Tadeusza Kościuszki



Deklaracja przystąpienia do projektu

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym o numerze, zam., tel. kont.....
wyrażam gotowość, chęć i zgodę na udział dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

w Projekcie „Kalejdoskop Matematyczny” nr WND- POWR.03.01.00-00-T044/18, realizowanym przez Politechnikę Krakowską im Tadeusza Kościuszki w Krakowie współfinansowanym przy udziale środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, priorytet III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju: Działanie 3.1. „Kompetencje w szkolnictwie wyższym”.

Jednocześnie oświadczam, iż dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności, uprawniające do udziału w Projekcie oraz zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam również, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Kalejdoskop Matematyczny” i jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania jego zasad.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o statusie materialnym rodzica/opiekuna prawnego (dobrowolne)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zarobki rodziców/opiekunów prawnych zgłaszanego do uczestnictwa w Projekcie dziecka są powyżej/poniżej* średniej krajowej oraz pobierane jest/nie jest pobierane stypendium socjalne.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu osobowym są zgodne z prawdą i równocześnie zobowiązuję się poinformować Politechnikę Krakowską w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



.....
(Imię i Nazwisko Uczestnika)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Kalejdoskop Matematyczny** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
 - 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.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 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,

- 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,
 - 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 realizacji projektu pn. **Kalejdoskop Matematyczny**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, mieszczącemu się w Warszawie (kod pocztowy: 00-695) przy ulicy Nowogrodzka 47a, beneficjentowi realizującemu projekt - Politechnice Krakowskiej im. Tadeusza Kościuszki w Krakowie (kod pocztowy: 31-155), mieszczącej się przy ul. Warszawskiej 24 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu (Urząd Gminy). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
 5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
 8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie¹:

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.



- 1) 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,
- 2) 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,
- 3) 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.),
- 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, mieszczącemu się w Warszawie (kod pocztowy: 00-695) przy ulicy Nowogrodzka 47a, beneficjentowi realizującemu projekt - Politechnice Krakowskiej im. Tadeusza Kościuszki w Krakowie (kod pocztowy: 31-155), mieszczącej się przy ul. Warszawskiej 24 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu (Urząd Gminy). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iodo@pk.edu.pl (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



.....
(Imię i Nazwisko Uczestnika)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)* informuje się, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki z siedzibą w Krakowie przy ul. Warszawskiej 24, 31-155 Kraków,
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych w Politechnice Krakowskiej im. Tadeusza Kościuszki możliwy jest pod adresem e-mail: iodo@pk.edu.pl i tel. 12 628 22 37.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą **w celu** zamieszczenia przez Politechnikę Krakowską im. Tadeusza Kościuszki w Krakowie wizerunku oraz/lub wizerunku dziecka utrwalonego podczas uczestnictwa w projekcie „Kalejdoskop Matematyczny” na stronie i podstronach www, ogólnodostępnej tablicy ogłoszeń, filmach reklamowych związanych z upublicznieniem fotorelacji/ wideo relacji.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. **6 ust 1 pkt c** zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO), w szczególności na podstawie:
 - ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668),
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane **przez okres trwania projektu oraz jego trwałości**,
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 8) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym/warunkiem zawarcia umowy,
- 9) przy przetwarzaniu podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

Miejscowość, data:..... Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę*:.....

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).