



Projekt pn. „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo”, jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 87/12 Wójta  
Gminy Ryjewo z dnia 06 grudnia 2012 r.

Załącznik nr 1 formularz zgłoszeniowy

Data wpływu :	
Godzina:	
Numer	
Podpis	

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA NA ZAJĘCIA POZALEKCYJNE ODBYWAJĄCE SIĘ  
W RAMACH PROJEKTU „INDYWIDUALIZACJA W GMINIE RYJEWO”**

1. Dane uczestnika projektu:

<b>Dane uczestnika</b>	1.	Imię (imiona)		
	2.	Nazwisko		
	3.	Płeć	kobieta	<input type="checkbox"/>
			mężczyzna	<input type="checkbox"/>
	4.	Wiek w chwili przystępowania do projektu		
5.	PESEL			
<b>Dane kontaktowe</b>	6.	Ulica		
	7.	Nr domu		
	8.	Nr lokalu		
	9.	Miejscowość		
	10.	Obszar	miejski	<input type="checkbox"/>
			wiejski	<input type="checkbox"/>
	11.	Kod pocztowy		
	12.	Województwo		
	13.	Powiat		
	14.	Telefon stacjonarny		
	15.	Telefon komórkowy		
	16.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
	17.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
18.	Data zakończenia udziału w projekcie			



Projekt pn. „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo”, jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.

<b>Dane dodatkowe</b>	19.	Nazwa i nr obecnej szkoły	
	20.	Klasa	

2. Deklaruję udział mojej córki/syna\* w następujących pozalekcyjnych zajęciach:

*Proszę zaznaczyć odpowiedni pole znakiem X. Jedna osoba może uczęszczać na kilka zajęć.*

*Zajęcia będą odbywać się w godzinach popołudniowych w okresie od grudnia 2012 do czerwca 2013*

1. zajęcia dla dzieci z trudnościami w czytaniu i pisaniu	
2. zajęcia dla dzieci z trudnościami w zdobywaniu umiejętności matematycznych	
3. zajęcia logopedyczne	
4. zajęcia socjoterapeutyczne dla dzieci z zaburzeniami komunikacji społecznej	
5. zajęcia dogoterapii	
6. zajęcia rozwijające zainteresowania i uzdolnienia uczniów – zajęcia matematyczno – przyrodnicze	
7. Zajęcia rozwijające zainteresowania i uzdolnienia uczniów – zajęcia taneczne	
8. zajęcia rozwijające zainteresowania i uzdolnienia uczniów – zajęcia plastyczne	

Prawdziwość podanych przeze mnie informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)



Projekt pn. „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo”, jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.

---

### **Oświadczenie Rodzica/Opiekuna Prawnego**

Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia mojego dziecka do zajęć realizowanych w ramach Projektu, zobowiązuję się do tego, że moje dziecko będzie systematycznie uczestniczyć w zajęciach Projektu oraz sumiennie wykonywać wszystkie zadania. Ponadto oświadczam, że stan zdrowia dziecka umożliwi udział w zajęciach i będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć.

.....  
( data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna )



Projekt pn. „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo”, jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 2 deklaracja uczestnictwa w projekcie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE SYSTEMOWYM**

„Indywidualizacja w Gminie Ryjewo”

PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Ja niżej podpisana/-y**

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*)

1. deklaruje udział mojego/mojej\* syna/córki\*.....  
u w projekcie systemowym „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo” w następujących formach wsparcia:

- zajęcia dla dzieci z trudnościami w czytaniu i pisaniu,
- zajęcia dla dzieci z trudnościami w zdobywaniu umiejętności matematycznych,
- zajęcia logopedyczne,
- zajęcia socjoterapeutyczne dla dzieci z zaburzeniami komunikacji społecznej,
- zajęcia dogoterapii,
- zajęcia rozwijające zainteresowania i uzdolnienia uczniów – zajęcia matematyczno – przyrodnicze
- Zajęcia rozwijające zainteresowania i uzdolnienia uczniów – zajęcia taneczne
- zajęcia rozwijające zainteresowania i uzdolnienia uczniów – zajęcia plastyczne

**Nr PESEL ucznia/uczennicy:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Szkoła, klasa ucznia/uczennicy**

.....  
(pełna nazwa szkoły, miejscowość, klasa)

.....  
**Dane kontaktowe do rodzica/opiekun prawnego\*:**



Projekt pn. „**Indywidualizacja w Gminie Ryjewo**”, jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.

---

.....  
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod, miejscowość, poczta)

.....  
(nr tel. stacjonarnego)

.....  
(nr tel. komórkowego)

.....  
(adres e-mail)

2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie systemowym*, akceptuję jego postanowienia i syn/córka\* spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że syn/córka\* uczestniczy w projekcie systemowym współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX, Działanie 9.1, Poddziałanie 9.1.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych”.
4. Upředziona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji* są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego\**

*\*niepotrzebne skreślić*



Projekt pn. „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo”, jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 3 zgoda na przetwarzanie danych osobowych do projektu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z ubieganiem się o uczestnictwo syna/córki\* w Projekcie „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007- 2013, wyrażam zgodę na przetwarzanie jego/jej\* danych osobowych.

Oświadczam, że przyjmuje do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, adres: Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 09-929 Warszawa.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia rekrutacji udzielenia wsparcia, realizacji projektu: „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika projektu	Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika projektu

\*niepotrzebne skreślić



Projekt pn. „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo”, jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 4 zgoda na wykorzystanie wizerunku

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, uczestniczącego w realizacji projektu „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo” bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu: „Indywidualizacja w Gminie Ryjewo” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007- 2013.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika projektu	Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego* uczestnika projektu

*\*niepotrzebne skreślić*