



# DAKLARACJA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

## 1. Dane identyfikacyjne dziecka (uczestnika projektu)

- a. Imię i nazwisko dziecka: .....
- b. Data urodzenia dziecka: .....
- c. PESEL dziecka: .....
- d. Płeć dziecka: ☐ dziewczynka ☐ chłopiec
- e. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ☐ Tak ☐ Nie
- f. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? ☐ Tak ☐ Nie
- g. Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju (WWR) i wymaga wsparcia specjalisty (np. logopedy, psychologa, terapeuty)? ☐ Tak ☐ Nie
- h. Obywatelstwo dziecka .....
- i. Pochodzenie rodziców, czy rodzice pochodzą z innego kraju?  
Rodzic 1 ☐ Tak ☐ Nie      Rodzic 2 ☐ Tak ☐ Nie
- j. Czy dziecko i jego rodzice należą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie ☐ Tak ☐ Nie
- k. Czy dziecko i jego rodzina znajdują się w kryzysie bezdomności lub są dotknięci wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ Tak ☐ Nie

## 2. Zgoda na udział dziecka i rodziców w projekcie

- ☐ Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+)
- ☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu „Zajęcia dodatkowe w przedszkolu KOGUT w Chorzowie - kompleksowy program podniesienia jakości edukacji przedszkolnej”
- ☐ Wyrażam zgodę na mój udział w zajęciach organizowanych w ramach projektu ukierunkowanych na „Kształtowanie świadomości ekologicznej, uwrażliwiającej na zmiany klimatu i potrzeby zielonej gospodarki (zielone kompetencje)” Będą to zajęcia dla dzieci i rodziców, budujące długotrwałe postawy proekologiczne.
- ☐ Zobowiązuję się do wypełniania ankiet i testów związanych z realizacją projektu, monitorowaniem osiągniętych rezultatów.

## 3. Potwierdzenie udziału dziecka w projekcie

- ☐ Potwierdzam, że moje dziecko rozpoczęło udział w projekcie dnia: .....
- ☐ Zobowiązuję się do informowania o ewentualnych zmianach w sytuacji dziecka, które mogą mieć znaczenie dla monitorowania wskaźników.



Projekt FESL.06.01-IZ.01-00H0/23-004- Zajęcia dodatkowe w przedszkolu KOGUT w Chorzowie - kompleksowy program podniesienia jakości edukacji przedszkolnej

#### 4. Szczególne potrzeby dziecka (zaznaczyć, jeżeli występuje potrzeba ich uwzględnienia w realizacji projektu)

☐ powiększony druk, ☐ przetłumaczenie materiałów na język .....

☐ inne potrzeby dziecka w zakresie realizacji zajęć: .....

#### 5. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka

| Dane RODZIC 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| PESEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Wykształcenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)<br><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Kod pocztowy / Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ulica / Nr budynku / Nr lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Telefon kontaktowy,<br>Adres e-mail (opcjonalnie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Status osoby (RODZIC 1) na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | W tym:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> Inne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | W tym:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<br><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie<br><input type="checkbox"/> Inne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Osoba pracująca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | W tym:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej<br><input type="checkbox"/> Inne |
| Sytuacja osoby (RODZIC 1) w momencie zakończenia udziału w projekcie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie<br><input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje<br><input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje<br><input type="checkbox"/> osoba kontynuuje kształcenie<br><input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



## Projekt FESL.06.01-IZ.01-00H0/23-004- Zajęcia dodatkowe w przedszkolu KOGUT w Chorzowie - kompleksowy program podniesienia jakości edukacji przedszkolnej

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka<br><input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka<br><input type="checkbox"/> osoba poszukuje pracy<br><input type="checkbox"/> osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie<br><input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania<br><input type="checkbox"/> sytuacja społeczna osoby uległa poprawie<br><input type="checkbox"/> Inny |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Dane RODZIC 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| PESEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Wykształcenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)<br><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Kod pocztowy / Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ulica / Nr budynku / Nr lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Telefon kontaktowy,<br>Adres e-mail (opcjonalnie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Osoba z niepełnosprawnościami                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Status osoby (RODZIC 2) na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | W tym:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> Inne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | W tym:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<br><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie<br><input type="checkbox"/> Inne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Osoba pracująca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | W tym:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej<br><input type="checkbox"/> Inne |
| <b>Sytuacja osoby (RODZIC 2) w momencie zakończenia udziału w projekcie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> osoba podjęła kształcenie lub szkolenie<br><input type="checkbox"/> osoba uzyskała kwalifikacje<br><input type="checkbox"/> osoba nabyła kompetencje<br><input type="checkbox"/> osoba kontynuuje kształcenie<br><input type="checkbox"/> osoba kontynuuje zatrudnienie<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



Projekt FESL.06.01-IZ.01-00H0/23-004- Zajęcia dodatkowe w przedszkolu KOGUT w Chorzowie - kompleksowy program podniesienia jakości edukacji przedszkolnej

- ☐ osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka
- ☐ osoba poszukuje pracy
- ☐ osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie
- ☐ sytuacja w trakcie monitorowania
- ☐ sytuacja społeczna osoby uległa poprawie
- ☐ Inny

**6. Szczególne potrzeby rodziców** (zaznaczyć, jeżeli występuje potrzeba ich uwzględnienia w realizacji projektu)

- ☐ powiększony druk materiałów, ☐ przetłumaczenie materiałów na język .....
- ☐ udział tłumacza podczas spotkań, język .....
- ☐ inne potrzeby w zakresie realizacji zadań: .....

**7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

- a. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach projektu projektu jest RINO RINO Sp. z o.o., ul. Nowa 3, 62-080 Lusowo oraz jest Województwo Śląskie – Zarząd Województwa Śląskiego (IZ FESL), a dane osobowe będą przetwarzane przez RINO RINO Sp. z o.o., ul. Nowa 3, 62-080 Lusowo, jako beneficjenta projektu, w celu realizacji, monitorowania, ewaluacji, kontroli i sprawozdawczości związanej z wdrażaniem projektu, na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO, art. 87 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych w perspektywie finansowej 2021–2027, dokumentów programowych, o których mowa w art. 184 ustawy o finansach publicznych.
- b. dane osobowe mogą być przekazywane także innym podmiotom, jeżeli wynika to z obowiązków dotyczących projektów finansowanych z dotacji UE (np. operator systemu SL2014, audytorzy, firmy IT, biura księgowe, instytucje kontrolne).
- c. Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe uczestnika projektu obejmują w szczególności:
  - i. dane identyfikacyjne: imię i nazwisko, PESEL, płeć, adres zamieszkania, dane kontaktowe,
  - ii. dane dotyczące uczestnictwa w projekcie: status uczestnika, przynależność do grupy docelowej, status na rynku pracy rodzica (jeśli dotyczy),
  - iii. inne dane wymagane do realizacji projektu, monitorowania postępu rzeczowego i finansowego, w tym do kontroli i ewaluacji projektu.
- d. Zostałem/am poinformowany/a, że:
  - i. podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie uniemożliwia udział dziecka w projekcie,
  - ii. dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu oraz archiwizacji wymaganej przepisami prawa i dokumentami programowymi.
- e. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która jest dostępna w przedszkolu KOGUT w Chorzowie oraz na stronie internetowej projektu.
- f. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (w tym dane wrażliwe) oraz moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego:

1. ....

2. ....