



Formularz danych Beneficjenta ostatecznego projektu (dla potrzeb PEFS)

Tytuł projektu	Akademia Sukcesu		
Nr projektu	WND - POKL 09.01.02-26-229/09		
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt:	9. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach		
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	9.1. Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty		
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt	9.1.2 Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych		
Termin realizacji projektu	od	01.10.2009r.	do 31.08.2011r.

PODSTAWOWE DANE OSOBY (UCZNIĄ)			
Imię (Imiona)		Nazwisko	
PESEL		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Miejsce urodzenia		Woj. urodzenia	
POZIOM WYKSZTAŁCENIA (proszę zaznaczyć X właściwy)			
<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne	<input type="checkbox"/> Pomaturalne	
<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> Wyższe	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica		Nr domu/nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Województwo		Powiat	
Gmina		Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	
E-mail			
OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

.....
(data)

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

.....
(podpis)

*-niepotrzebne skreślić



OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*

1. Zapoznałam(em) się z zasadami uczestnictwa w projekcie pn.: Akademia Sukcesu zawartymi w Regulaminie Uczestnictwa W Projekcie i akceptuję jego treść oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie.
2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w szczególności utrwalonego na zdjęciach, do celów promocji i upowszechniania projektu „Akademia Sukcesu” oraz oświadczam, że nie będę rościć pretensji o ich wykorzystanie.
3. Zostałam(em) poinformowana(y), że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego) i budżetu państwa.
4. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych dziecka, którego jestem rodzicem / opiekunem prawnym* (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) do celów związanych z realizacją projektu pn. Akademia Sukcesu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 (Poddziałanie 9.1.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych”, także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego, które pełni rolę Instytucji Pośredniczącej I stopnia w województwie świętokrzyskim.
5. Zostałam(em) poinformowana(y), że dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania danych osobowych.
6. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
7. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, obejmujących informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym w celach sprawozdawczych oraz w zakresie monitoringu i ewaluacji projektu.
8. Zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do treści danych osobowych dziecka, przetwarzanych przez realizatora projektu oraz do ich poprawiania.
9. Wyrażam zgodę na udział dziecka w badaniach ankietowych.
10. Oświadczam, że dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
(data)

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

.....
(podpis)

*-niepotrzebne skreślić