**ZAŁĄCZNIK A do *Regulaminu rekrutacji i udziału projekcie pn. „Filozofia ma sens”***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ**

do udziału w II edycji projektu „***Filozofia ma sens***”

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,

Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.

**UWAGA!!!** Formularz należy wypełnić pismem komputerowym lub czytelnie pismem drukowanym. Wszystkie pola muszą być wypełnione. Wypełniony formularz wraz z załącznikami prosimy dostarczyć osobiście lub pocztą elektroniczną (skan), zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i udziału w II edycji projektu pn. „Filozofia ma sens”.

Zgłaszam chęć udziału w projekcie pn. ***„Filozofia ma sens”***

1. **Dane podstawowe**:

Imię (imiona): ………………………………………………………………………

Nazwisko: ………………………………………………………………………

Szkoła : ………………………………………………………………………

2. **Kryteria merytoryczne**:

2.1 średnia arytmetyczna ocen na świadectwie z ostatniego zakończonego roku szkolnego potwierdzona pieczęcią szkoły\*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………. |  |
| średnia arytmetyczna ocen | pieczęć Szkoły |

2.2 motywacja do udziału w Projekcie, w tym osiągnięcia w edukacji filozoficznej (dlaczego Kandydatka/ Kandydat chce wziąć udział w Projekcie, w jakich zajęciach dodatkowych z edukacji filozoficznej uczestniczyła/-ł do tej pory, czy ma osiągnięcia w tym obszarze)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

2.3 przynależność Kandydatki lub Kandydata do klasy I, II lub III szkoły ponadgimnazjalnej *(proszę wpisać symbol literowy klasy)*

 klasa I …….

 klasa II …….

 klasa III …….

……………………………………. ……..…………………………………

 (data i miejsce) (czytelny podpis uczestnika)

 …………….……………………………

(czytelny podpis opiekuna prawnego\*\* )

Załączniki:

1. kopia legitymacji szkolnej,
2. orzeczenie o niepełnosprawności (w celu potwierdzenia niepełnosprawności - jeśli dotyczy).

\* w przypadku Kandydatek i Kandydatów z klas I – ocena średniej arytmetycznej ocen na świadectwie ukończenia gimnazjum

\*\*podpis opiekuna prawnego jest wymagany, gdy uczestniczka/uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji narodowej informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mailowy: kancelaria@miir.gov.pl lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: iod@miir.gov.pl lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana, na podstawie zawartej umowy o dofinansowanie projektu, Uniwersytetowi Pedagogicznemu im. Komisji Edukacji Narodowej. Może się Pani/Pan również skontaktować z inspektorem ochrony danych Uniwersytetu Pedagogicznego im. Komisji Edukacji Narodowej podmiotu, który realizuje projekt **„Filozofia ma sens”, nr POWR.03.01.00-00-EFI03/16,** poprzez email: iod@up.krakow.pl.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO:

- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17.12.2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.U.UE.L.2013.347.320, z późn. zm.);

- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz.U.UE.L.2013.347.470) oraz załącznika I i II do tego rozporządzenia;

- rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do Rozporządzenia Parlamentu europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi(Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014);

- ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

1. Pani/ Pana dane osobowe będę przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjnopromocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
2. Podanie danych jest wymogiem niezbędnym do realizacji ww. celu, o którym mowa w pkt. 4. Konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają z przepisów prawa, w tym uniemożliwiają udział w projekcie realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Pani/ Pana dane osobowe zostały powierzone Instytucji Pośredniczącej **Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt **Uniwersytetowi Pedagogicznemu im. Komisji Edukacji Narodowej, ul. Podchorążych 2, 30-084 Kraków** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu lub wykonują usługi w ramach realizacji projektu: **II Liceum Ogólnokształcącemu w Rabce Zdroju
(ul. Kościuszki 9, 34-700 Rabka Zdrój)**. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta ewaluacje, kontrole i audyt w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
4. Pani/ Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
5. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 4, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych, przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.
9. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

**Potwierdzam, że zapoznałem(-am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |
|  (data i miejsce)  | (czytelny Uczestniczki/ Uczestnika projektu - dziecko) |
|  | ………………………………………………………………… |
|  | (czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego |