



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Edu(R)Ewolucja 2.1” – projekty na rzecz szkół kształcenia ogólnego
na terenie Miasta Bydgoszczy” realizowanym w Szkole Podstawowej nr 61
Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami.

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
5.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)
6.	Jestem uczennicą/ uczniem szkoły	<input type="checkbox"/> Szkoły Podstawowej nr 61
7.	Adres zamieszkania uczennicy/ucznia (ulica, numer budynku, numer lokalu)	
8.	Powiat	
9.	Gmina	
10.	Miejscowość, kod pocztowy	
11.	Telefon kontaktowy	
12.	Adres e-mail	
13.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> ucząca się
14.	- Osoba obcego pochodzenia - Osoba państwa trzeciego - Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>

Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Edu(R)Ewolucja 2.1- – projekty na rzecz szkół kształcenia ogólnego na terenie Miasta Bydgoszczy” , realizowanym przez Miasto Bydgoszcz w Szkole Podstawowej 61 w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, **forma wsparcia:**

Doradztwo zawodowe.

16.05.2025 r.

.....
Data i podpis uczestnika/ uczestniczki projektu*

.....
Podpis rodzica/ opiekuna osoby
małoletniej

Wypełnia przedstawiciel/ka szkoły:

Data rozpoczęcia udziału w projekcie/wybranej formie wsparcia**:

*Data podpisania deklaracji i oświadczenia musi być wcześniejsza niż data rozpoczęcia udziału w projekcie (uczeń/uczennica i lub opiekun/ka prawny/a podpisuje deklarację i oświadczenie przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia).

**Data rozpoczęcia udziału w projekcie musi być tożsama z datą rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia.



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu „Edu(R)Ewolucja 2.1 – projekty na rzecz szkół kształcenia ogólnego na terenie Miasta Bydgoszczy”, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest
Gmina Miasto Bydgoszcz z siedzibą przy ul. Jezuickiej 1, 85-102 Bydgoszcz.
2. W sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych mogę się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą e-mail:
iod@um.bydgoszcz.pl
lub pisemnie na adres:
Urząd Miasta Bydgoszczy, Inspektor Ochrony Danych, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Edu(R)Ewolucja 2.1 – projekty na rzecz szkół kształcenia ogólnego na terenie Miasta Bydgoszczy”, którego realizatorem jest **Miasto Bydgoszcz**, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027
4. Podstawą przetwarzania jest realizacja:
 - a. obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust 1 lit c RODO)
 - b. zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust 1 lit e RODO) w związku z art. 4 rozporządzenia ogólnego, na zasadach wskazanych w ustawie wdrożeniowej.
5. Dane osobowe pozyskiwane są bezpośrednio od osób, których dane dotyczą, z systemu teleinformatycznego lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, w zakresie wskazanym w art. 87 ust. 2 ustawy wdrożeniowej.
6. Niepodanie danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie.
7. Moje dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
8. Do moich danych osobowych mogą mieć dostęp, wyłącznie na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania, podmioty zewnętrzne realizujące usługi na rzecz Urzędu Miasta Bydgoszczy, w szczególności firmy informatyczne świadczące usługi utrzymania i rozwoju systemów informatycznych.
9. Moje dane osobowe przetwarzane będą do czasu rozliczenia programu: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 a następnie przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

10. W związku z przetwarzaniem moich danych osobowych jestem uprawniona/y do:

- a. Dostępu do swoich danych osobowych.
- b. Poprawiania swoich danych osobowych.
- c. Wniesienia żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych wyłącznie do ich przechowywania w przypadku:
 - i. zakwestionowania prawidłowości danych osobowych lub podstawy prawnej ich przetwarzania,
 - ii. potrzeby zapobieżenia usunięcia moich danych osobowych, pomimo wygaśnięcia prawnego tytułu do ich przetwarzania przez Urząd Miasta Bydgoszczy, w celu umożliwienia mi ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- d. Wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Moje dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie podlegają profilowaniu.

Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie Miastu Bydgoszcz danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

16.05.2025 r.

.....
Data i podpis uczestnika/ uczestniczki projektu*

.....
Podpis rodzica/ opiekuna osoby
małoletniej