****

**Wniosek udziału w projekcie „Jeżowe – Umiem pływać 2019”**

**I. Zgoda na udział w projekcie:**

Wyrażam zgodę na udział w Projekcie „Jeżowe - Umiem pływać 2019” mojego dziecka

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

*imię nazwisko dziecka*

**II.** **Dane dziecka i dane kontaktowe do rodziców/prawnych opiekunów:**

Data urodzenia oraz PESEL dziecka …………………………………………………………………………

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………..

Uczeń klasy….….. Szkoły Podstawowej w ………………………………………………. w roku szkolnym 2018/2019

Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów oraz nr **telefonu kontaktowego**

…………………………………………………………………………………………………………………….

**III. Wybór grupy projektowej** (*jest jednoznaczny z wyborem wskazanych terminów i miejsc zbiórki*).Wybieram następujący termin zajęć (*proszę wstawić znak X w odpowiednim wierszu*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wybór terminu zajęć | Nazwa grupy projektowej | Okres realizacji | Dzień i godziny zajęć na Krytej pływalni | Miejsce zbiórki |
|  | Sesja I | poniedziałek i środa 11.03.2019 r. – 22.05.2019r. | poniedziałek godz. 15.00 – 16.00środa godz. 15.00 – 16.00 | Parking przy PSP w Starym Narcie i PSP w Cholewianej Górze |
|  | Sesja II | wtorek i czwartek12.03.2019 r. – 30.05.2019r. | wtorek godz. 14.00 – 15.00czwartek godz. 15.00 – 16.00 | Parking przy PSP w Jeżowem Podgórzu i PSP w Jeżowem Centrum |
|  | Sesja III | wtorek i piątek12.03.2019 r. – 31.05.2019r. | wtorek godz. 15.00 – 16.00piątek godz. 15.00 – 16.00 | Parking przy PSP w Jacie i PSP w Jeżowem Kameralnem |

**IV. Informacja o powrocie dziecka z miejsca zbiórki do domu** (*proszę postawić znak X
w odpowiedniej rubryce, a następnie podpisać informację*):

Informuję, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu z miejsca zbiórki po zajęciach w projekcie „Jeżowe - Umiem pływać 2019” mojego dziecka ………………………………………………

 *imię nazwisko dziecka*

Informuję, że osobami upoważnionymi do odbioru z miejsca zbiórki po zajęciach w projekcie „Jeżowe –

 Umiem pływać 2019” mojego dziecka ………………………………………………................ jest/są:

 *imię nazwisko dziecka*

*Imię i nazwisko*…………………………………………………*seria i numer dowodu*…………….......................

*Imię i nazwisko*…………………………………………………*seria i numer dowodu*……………..…………….

*W przypadku wybrania tej opcji dzieci biorące udział w projekcie obligatoryjnie muszą być odbierane z miejsca zbiórki przez osoby pełnoletnie tj. rodziców/prawnych opiekunów lub osoby wskazane przez rodziców powyżej. Opiekun jest uprawniony do żądania od danej osoby dokumentu potwierdzającego tożsamość. W sytuacji, gdy
w ciągu 20 minut od przybycia na miejsce zbiórki dziecko nie zostanie odebrane opiekun powiadomi o tym Komisariat Policji w Jeżowem.*

…………………………………….…………………………………. *podpisy rodziców/prawnych opiekunów*

**V. Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów:**

Oświadczam, że przyjmuję do stosowania postanowienia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Jeżowe - Umiem pływać 2019”, który stanowi załącznik do Zarządzenia Nr 5/2019 Wójta Gminy Jeżowe z dnia 28.01.2019 r. roku oraz Regulaminu Zajęć w ramach projektu: „Jeżowe – umiem pływać 2019”.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka ……………………………………………………

 *imię nazwisko dziecka*

pozwala na udział w zajęciach nauki pływania. Dziecko nie korzysta z długotrwałego zwolnienia lekarskiego na lekcji wychowania fizycznego podczas zajęć szkolnych. Jednocześnie w przypadku zmiany stanu zdrowia dziecka powiadomię Koordynatora projektu „Jeżowe - Umiem pływać 2019” niezwłocznie.

Niniejsze oświadczenie składam, pod rygorem odpowiedzialności karnej[[1]](#footnote-1).

 …………………………………….…………………………………. podpisy rodziców/prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY

NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „Jeżowe - Umiem pływać 2019”wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka. Udzielam zgody na wykorzystywanie wizerunku, fotografowanie i rejestrowanie nauki pływania w dostępnych technikach audiowizualnych oraz do upublicznienia zgromadzonych materiałów na stronach internetowych administratora, w celach reportażowych i promocyjnych.

Oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Wójt Gminy Jeżowe.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych telefonicznie pod numerem 798 559 338
3. Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu uczestnictwa i obsługi projektu.
4. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu promocji, jak również w celu realizacji zadań związanych z obsługą projektu.
5. Dane osobowe, w tym wizerunek będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
6. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji projektu.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie.
8. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

........................................... ..................................................................

(miejscowość i data) (podpis rodziców/prawnego opiekuna uczestnika projektu)

1. Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-1)