Załącznik nr 2 do regulaminu

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/córki w zakresie obejmującym dane osobowe zwykłe oraz dane osobowe wrażliwe przez Administratora Danych, którym jest:

* + - 1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: *„Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”.*
			2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w przy pl. Trzech Krzyży 3/5,
			00-507 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: *„Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.*

Moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka będę przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych oraz danych mojego dziecka innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

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

 miejscowość, data imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, podpis

Załącznik nr 3 do regulaminu

**OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKU PRZEKAZANIA INFORMACJI O SYTUACJI UCZESTNIKA PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE ORAZ MOŻLIWOŚCI UDZIAŁU W BADANIU EWALUACYJNYM**

Ja niżej podpisany/a oświadczam że: w związku z przystąpieniem mojego syna/córki do udziału w Projekcie pn. **„SKOK-Szkoły Kształcące Obsz@ry Kluczowe”,** o numerze: RPDS.10.02.01-02-0036/17**,** zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania informacji dotyczącej sytuacji mojego syna/córki po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z Wytycznymi Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 oraz możliwości przyszłego udziału w ewentualnych badaniach ewaluacyjnych i zobowiązuję się do wypełnienia ww. obowiązków.

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

 miejscowość, data imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, podpis

Załącznik nr 4 do regulaminu

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA BEZPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a w związku z przystąpieniem mojego syna/córki do projektu pn. **„SKOK-Szkoły Kształcące Obsz@ry Kluczowe” ”**, o numerze: RPDS.10.02.01-02-0036/17, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Działanie 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku przez Województwo Dolnośląskie, zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 666) a także nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka będącego uczestnikiem projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, utrwalonego na zdjęciach, nagraniach wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu, na stronie internetowej poświęconej projektowi, na stronie internetowej gminy Milicz, w publikacjach oraz
za pośrednictwem pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Zgromadzone materiały zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu.

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

 miejscowość, data imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, podpis

Załącznik nr 5 do regulaminu

**ZGODA NA WYJŚCIA POZA TEREN SZKOŁY**

Ja niżej podpisany/a w związku z przystąpieniem mojego syna/córki do projektu pn. **„SKOK-Szkoły Kształcące Obsz@ry Kluczowe”**, o numerze: RPDS.10.02.01-02-0036/17.w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Działanie 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka podczas zajęć prowadzonych w ramach projektu poza teren szkoły.

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

 miejscowość, data imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, podpis