**KARTA ZGŁOSZENIA**

 **do udziału w projekcie „Kompetencje miękkie szansą na poprawę jakości uczenia się i poprawę kondycji psychicznej ucznia” współfinansowanego przez Województwo Małopolskie w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Województwa Małopolskiego w obszarze nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania na lata 2023-2024 pn. „Małopolska! Postaw na edukację”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia** |  |
| **Klasa** |  | **Szkoła podstawowa nr** |  |
| **Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna** |  |
| **Aktualny adres zamieszkania** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **e-mail** |  |
| **Preferowane miejsce kursu (proszę zaznaczyć znak „X” koło wybranej placówki):** |
| Szkolą Podstawowa nr 17 w TarnowieUl. Norwida 22 |  | Niepubliczna Szkoła Podstawowa im Marynarki Handlowej w Tarnowie ul. Ks. J. Skorupki 9 |  |

Deklaruję chęć uczestnictwa w **kursie szachowym i zobowiązuję się do wniesienia opłaty stanowiącej wkład własny uczestnika. Wysokość opłaty zostanie przekazana po zakończeniu rekrutacji jednak nie przekroczy ona kwoty 120 zł za cały kurs. Ostateczna wysokość wkładu własnego uczestnika zostanie podana w dniu zakończenia rekrutacji czyli 20.02.2024. Opłaty prosimy uiszczać na konto Fundacji : 37 1240 1910 1111 0011 1745 5343 w banku Pekao SA lub bezpośrednio u koordynatora projektu.**

**Oświadczam, że:**

Zapoznałem się z Regulaminem projektu.Zostałem poinformowany, iż Kurs szachowy dla dzieci realizowany jest w ramach projektu **„Kompetencje miękkie szansą na poprawę jakości uczenia się i poprawę kondycji psychicznej ucznia”**  przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego.

Przedstawione przeze mnie w dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej karty. Jestem świadomy odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w dokumentacji zdjęciowej projektu zadania **„Kompetencje miękkie szansą na poprawę jakości uczenia się i poprawę kondycji psychicznej ucznia”**.

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

 (miejscowość, data, czytelny podpis rodzica /opiekuna)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Dotyczy: danych osobowych zawartych formularzu pn. Karta zgłoszenia do udziału w projekcie „Kompetencje miękkie szansą na poprawę jakości uczenia się i poprawę kondycji psychicznej ucznia”.

1. Wypełnienie treści formularza danymi osobowymi i ich dalsze przetwarzanie niezbędne do organizacji kursu oraz potwierdzenia zrealizowania zadania, wymaga wyrażenia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a 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, s. 1), dalej „RODO”.
2. Pani/Pana dane osobowe, o których mowa w ust. 1 będą przetwarzane zgodnie z art. 13 ust. 1−2 RODO wyłącznie w celu zorganizowania kursu a także w celu potwierdzenia zrealizowania zadania „Kompetencje miękkie szansą na poprawę jakości uczenia się i poprawę kondycji psychicznej ucznia”.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych, o których mowa w ust. 1 jest dobrowolne i wynika z wymogów umownych, jednak niezbędne dla uczestnictwa w kursie.
4. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, o których mowa w ust. 1, zwany dalej „Administratorem”, jest Fundacja Tarnowskiej Agencja Rozwoju Regionalnego, ul. Rynek 16/13, 33-100 Tarnów, a odbiorcami tych danych mogą być:
	1. podmioty wykonujące prace związane z organizacją kursu,
	2. Województwo Małopolskie w zakresie niezbędnym do potwierdzenia zrealizowania zadania „Kompetencje miękkie szansą na poprawę jakości uczenia się i poprawę kondycji psychicznej ucznia,
	3. Instytucje uprawnione do kontroli i audytu zadania „Kompetencje miękkie szansą na poprawę jakości uczenia się i poprawę kondycji psychicznej ucznia”,
	4. inne podmioty upoważnione do tego przepisami prawa.
5. Z administratorem danych osobowych można skontaktować pisząc na adres poczty elektronicznej: fundacja@tarr.tarnow.pl
6. Administrator zastrzega sobie prawo powierzenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, o których mowa w ust. 1 podmiotom wymienionym w punkcie 4.
7. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe, o których mowa w ust. 1 Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym będących wynikiem profilowania.
8. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
9. Ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, przenoszenia tych danych, cofnięcia udzielonej zgody na przetwarzanie tych danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Pani/Pana dane osobowe, o których mowa w ust. 1 będą przechowywane nie dłużej niż jest to niezbędne do prawidłowej realizacji kursu oraz do potwierdzenia zrealizowania operacji.

Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie Pani/Pana oraz zgłoszonych podopiecznych danych osobowych zamieszczonych w formularzu przez Fundację Tarnowskiej Agencja Rozwoju Regionalnego, ul. Rynek 16/13, 33-100 Tarnów w celu realizacji zadania „Kompetencje miękkie szansą na poprawę jakości uczenia się i poprawę kondycji psychicznej ucznia”?

TAK NIE

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

 (miejscowość, data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)