

**Deklaracja uczestnictwa i oświadczenie rodziców o wyrażeniu zgody na udział ucznia
w projekcie DiAMEnT – dostrzec i aktywizować możliwości, energię, talenty**

Ja niżej podpisana/-y
(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkała/-y
(adres zameldowania: ulica, nr domu, kod, miejscowość, poczta)

Nr PESEL

- Wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie *DiAMEnT – dostrzec i aktywizować możliwości, energię, talenty* realizowanym przez Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli w partnerstwie z Wyższą Szkołą Biznesu – National-Louis University z siedzibą w Nowym Sączu oraz National-Louis University w Chicago i deklaruję udział w następujących etapach badań uzdolnień poznawczych:
– zgłoszenie przez nauczyciela do badań testowych w obszarze
 matematyka przedsiębiorczość techniki informacyjno-komunikacyjne język angielski;
– pisanie testu diagnostycznego we wskazanym obszarze.
- Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w systemowym projekcie innowacyjnym współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Priorytetu IX, Działanie 9.1, Poddziałanie 9.1.2 *Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszenie różnic w jakości usług edukacyjnych* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013.
- Oświadczam, że zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa uczniów uzdolnionych w projekcie DiAMEnT*, akceptuję jego postanowienia i spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie (*Regulamin* dostępny jest na stronie internetowej: www.diament.edu.pl)

A. DANE DOTYCZĄCE UCZNIĄ			
Data urodzenia		Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek		Klasa	
Dane dotyczące szkoły, do której uczęszcza uczeń			
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> liceum <input type="checkbox"/> technikum		
Nazwa szkoły i miejscowość			
Obszar umiejscowienia szkoły	<input type="checkbox"/> obszar wiejski (gminy wiejskie, miejsko-wiejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)		
Dane kontaktowe			
Ulica, nr domu, nr lokalu		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Gmina		Powiat	
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> obszar wiejski (gminy wiejskie, miejsko-wiejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)		
Nr tel. stacjonarnego		Nr tel. komórkowego	
Adres e-mail			

Upředzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533, z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji* są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość i data

.....
podpis ucznia

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział córki/syna w badaniach uzdolnień poznawczych w ramach projektu DiAMEnT.

.....
w przypadku ucznia niepełnoletniego
podpis rodzica/opiekuna prawnego



B. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
	<i>Matka/opiekun prawny</i>	<i>Ojciec/opiekun prawny</i>
<i>Imię i nazwisko</i>		
<i>PESEL</i>		
<i>Wykształcenie</i>		
ADRES ZAMIESZKANIA		
<i>Ulica, nr domu, nr lokalu</i>		
<i>Miejscowość, kod pocztowy</i>		
<i>Gmina</i>		
<i>Powiat</i>		
<i>Telefon</i>		
<i>Adres e-mail</i>		

Jestem świadoma/-y, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z tym jako rodzic/opiekun prawny mojego dziecka zastosuję się do zasad organizacji badań uzdolnień poznawczych.

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o przetwarzaniu danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli - Biuro Merytoryczne projektu *DiAMEnT* z siedzibą w Nowym Sączu, ul. Jagiellońska 61, w celu realizacji, ewaluacji i monitoringu projektu.

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533, z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji* są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu *DiAMEnT – dostrzec i aktywizować możliwości, energię, talenty* realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu *DiAMEnT – dostrzec i aktywizować możliwości, energię, talenty*, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu *DiAMEnT – dostrzec i aktywizować możliwości, energię, talenty*, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) **podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;**
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejscowość i data

.....
podpis ucznia

.....
*w przypadku ucznia niepełnoletniego
podpis rodzica/opiekuna prawnego*