**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu Przystanek: Edukacja (Przystanek 1 – województwo lubelskie)**

PROSIMY **O CZYTELNE** WYPEŁNIENIE KWESTIONARIUSZA

Kwestionariusze można składać do 25.02.2024 na adres michalina.bienko@geremek.pl

|  |
| --- |
| **Kandydat** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres do korespondencji****(łącznie z kodem)** |  |
| **E-mail** |  |
| **Tel. kontaktowy** |  |
| **Rodzic / opiekun** |
| Imię i nazwisko opiekuna |  |
| Adres *(jeśli inny niż dziecka)* |  |
| E-mail |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| **Szkoła** |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Klasa |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna |  |

**Prosimy o odpowiedzi ucznia zgłaszającego się do udziału w projekcie**

1. Dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie?

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

1. Czego chciałxbyś dowiedzieć się o Unii Europejskiej?

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

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

**dla osób, które nie ukończyły 18 lat.**

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki w programie edukacyjnym Fundacji Centrum im. prof. Bronisława Geremka w roku szkolnym 2022/2023 oraz wszelkich zajęciach przewidzianych programem projektu.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem programu i akceptuję jego warunki, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka do celów projektu.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć z warsztatów, spotkań, wyjazdu seminaryjno-integracyjnego i innych działań w ramach projektu „Przystanek: Edukacja”, na których jest wizerunek mojego dziecka do celów informacyjnych, promocyjnych projektu oraz sprawozdawczych.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna:

…………………………………………………………………………………….

………………..………………………

Podpis rodzica/opiekuna

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**OŚWIADCZENIE**

**dla osób, które ukończyły 18 lat.**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem programu i akceptuję jego warunki, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów projektu.
2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na zdjęciach z warsztatów, spotkań, wyjazdu seminaryjno-integracyjnego i innych działań w ramach projektu „Przystanek: Edukacja”, do celów informacyjnych, promocyjnych projektu oraz sprawozdawczych.

…....................................

data i podpis uczestnika programu

**Klauzula informacyjna**

**Dot. realizacji projektu Przystanek: Edukacja (zjazd 1) im. prof. Bronisława Geremka w roku szkolnym 2021/2022.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, informuję, że:

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, informuję, że:
2. Administratorem Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Fundacja Centrum im. Prof. Bronisława Geremka, ul. Wilcza 9A/7, 00-538 Warszawa, zarejestrowana w SĄDZIE REJONOWYM DLA M.ST.WARSZAWY W WARSZAWIE,XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, REGON 141716380, NIP 5252446459, KRS 000031908.
3. Z Administratorem można się kontaktować drogą pocztową na adres siedziby, telefonicznie pod numerem +48 22 628 83 63 oraz przy pomocy poczty elektronicznej: fundacja@geremek.pl
4. Na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b 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, celem przetwarzania danych osobowych Pana/ Pani syna/ córki jest uczestnictwo w programie edukacyjnym „Przez współczesność do historii – warsztaty historyczne im. prof. Bronisława Geremka” w roku szkolnym 2021/2022.
5. Odbiorcą Pani/Pana dziecka danych osobowych będą:
	1. instytucje upoważnione z mocy prawa,
	2. Fundacja Centrum im. Prof. Bronisława Geremka, ul. Wilcza 9A/7, 00-538 Warszawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych nie jest wymogiem ustawowym. W przypadku niepodania danych osobowych nie będzie możliwy udział Pani/Pana dziecka w w/w programie.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dziecka dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu/programu w którym Pani/Pana dziecko uczestniczy oraz przez okres po jego zakończeniu niezbędny w celu jego prawidłowego rozliczenia i zakończenia.
11. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

………………………………….

Data i czytelny podpis