



Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Dodatkowe potrzeby organizacyjne wynikające z niepełnosprawności – jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeb	

Oświadczam, iż wszystkie podane powyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem rzeczywistym.

Oświadczam, że zapoznałem się /zapoznałam się z regulaminem projektu i przyjmuję do realizacji wszystkie jego zapisy dotyczące mojego udziału w projekcie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam¹ na wykorzystywanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji projektu *Dostępna Szkoła - dostosowanie placówek ogólnodostępnych w Warszawie do potrzeb uczniów z SPE*. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i upowszechniania oraz zapewnienia trwałości projektu poprzez zamieszczanie zdjęć na stronach internetowych, w różnego rodzaju wydawnictwach i publikacjach oraz w prasie, czy rozpowszechnianie nakręconych w trakcie realizacji poszczególnych form wsparcia, materiałów filmowych itp.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica

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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) Urząd m.st. Warszawy, informuje, że Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych: Urzędu m.st. Warszawy, Zarządu Województwa Mazowieckiego oraz Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych zostały opublikowane w serwisie Biura Edukacji Urzędu m.st. Warszawy, jest dostępna pod adresem: <https://edukacja.um.warszawa.pl/projekty-europejskie> (strona główna Biura Edukacji ->Projekty i inicjatywy->Projekty europejskie-> Dostępna Szkoła - dostosowanie placówek ogólnodostępnych w Warszawie do potrzeb uczniów z SPE).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd m.st. Warszawy moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym. Wyrażam zgodę na udostępnienie danych Zarządowi Województwa Mazowieckiego oraz Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych. Udzielam zgody w celu: otrzymania wsparcia w projekcie *Dostępna Szkoła - dostosowanie placówek ogólnodostępnych w Warszawie do potrzeb uczniów z SPE*. Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica

¹ Niepotrzebne skreślić