

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

Decyzją komisji rekrutacyjnej kandydat:

Został

Nie został

ZAKWALIFIKOWANY DO UDZIAŁU W ZADANIU

.....

Podpisy komisji rekrutacyjnej:

/MIEJSCOWOŚĆ, DATA/

1.....

2.....

3.....

Zatwierdzam decyzję komisji rekrutacyjnej

.....

/data, podpis, pieczęć dyrektora placówki/

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE

DANYCH OSOBOWYCH – załącznik do regulaminu rekrutacji

W związku z przystąpieniem do zadania **wyrażam/nie wyrażam zgody** na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych ww. uczestnika zajęć.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Edukacji i Nauki,
- 2) moje dane osobowe oraz ww. uczestnika zajęć będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji zadania: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka w ramach programu, pn.: „Za życiem” finansowanego z budżetu państwa, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Porozumienia nr MEiN/2022/DWEW/1612 z dn. 20 06 2022r. pomiędzy Skarbem Państwa - Ministrem Edukacji i Nauki a Powiatem Sokólskim
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach zadania;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ww. uczestnika zajęć i ich poprawienia.

.....

/miejscowość, data/

/czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna/

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZADANIU-załącznik do regulaminu rekrutacji.

Ja, niżej podpisany/a.....(imię i nazwisko)

Deklaruję udział mojego syna / córki w zadaniu administracji rządowej: **Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka w ramach programu, pn.: „Za życiem” finansowanego z budżetu państwa.**

Imię i nazwisko dziecka:..... PESEL:

Oświadczam, iż moje dziecko spełnia warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym zadaniu, zostało zakwalifikowane na zajęcia przez Komisję rekrutacyjną na podstawie danych zamieszczonych w Formularzu rekrutacyjnym. Zostałem/ am poinformowany/a, że w/w zadaniu jest finansowany ze środków budżetu państwa w ramach realizacji zadań z zakresu administracji rządowej wynikającego z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin, pn.: „Za życiem”. **Jestem świadomy/a**, że obecność na zajęciach mojego dziecka powinna być obowiązkowa. Usprawiedliwiane będą tylko nieobecności spowodowane chorobą lub wypadkiem losowym. **Zapoznałem/am się** z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zadaniu i akceptuję jego warunki. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w zadaniu są prawdziwe. **Zobowiązuję się** do poinformowania realizatora zadania (SOSW w Sokółce), z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w zadaniu. **Oświadczam**, że wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w działaniach informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją zadania. **Oświadczam**, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

/miejscowość i data/

/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/