

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROJEKTU AKADEMIA MŁODEGO WIEKU
Wypełniają rodzice / opiekunowie w imieniu dzieci

AKADEMIA
MŁODEGO
WIEKU

Adres e-mail

Imię i nazwisko rodzica* (kandydata do udziału w projekcie)

PESEL rodzica*

Imię i nazwisko dziecka (kandydata do udziału w projekcie)

PESEL dziecka

Rok urodzenia dziecka

Telefon (opcjonalnie)

CZYTELNY PODPIS RODZICA*

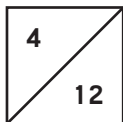
* lub opiekuna prawnego



- 1 Nabór uczestników projektu odbywa się online pod adresem:
www.amw.asp.katowice.pl
Nabór będzie prowadzony według kolejności zgłoszeń, na podstawie formularzy zgłoszeniowych dostępnych on-line.
- 2 Za prawidłowe pod względem formalnym uznaje się zgłoszenie zawierające następujące dane kandydata:
 - imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego,
 - e-mail rodzica lub opiekuna prawnego,
 - telefon kontaktowy (opcjonalnie),
 - imię i nazwisko dziecka,
 - rok urodzenia,
 - PESEL dziecka (wypełnia się po rejestracji on-line),
 - PESEL rodzica / opiekuna (wypełnia się po rejestracji on-line).
- 3 Formularz zgłoszeniowy zawiera dodatkowe oświadczenia dotyczące:
 - znajomości Regulaminu projektu Akademia Młodego Wieku,
 - przetwarzania danych osobowych.Oświadczenia są do pobrania pod adresem: **www.amw.asp.katowice.pl** lub do odebrania w wersji papierowej w biurze projektu zlokalizowanym w Galerii Rondo Sztuki (Rondo im. gen. Jerzego Ziętka 1, 40-121 Katowice). Kandydat otrzyma je także w e-mailu potwierdzającym pomyślną rejestrację na stronie. Podpisane odręcznie dokumenty należy złożyć w biurze projektu.
- 4 Do zgłoszenia należy również dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności dziecka, jeśli dotyczy kandydata
- 5 Podczas dokonania rejestracji online na stronie projektu, należy z terminarza za-
jąć wybrać jakimi warsztatami rodzice/opiekunowie i dzieci są zainteresowani.
Na wypadek ewentualnych rezygnacji zostanie utworzona lista rezerwowa.
- 6 Po pomyślnej rejestracji na stronie **www.amw.asp.katowice.pl**, kandydaci otrzymają automatycznie wygenerowaną informację na adres e-mailowy podany w formularzu zgłoszeniowym. Wiadomość ta zawierać będzie zestaw dokumentów, które należy wypełnić i dostarczyć do biura projektu lub przekazać

organizatorom podczas pierwszych zajęć. Podczas rejestracji kandydat może zapisać się na listę rezerwową. W przypadku rezygnacji osób przyjętych do projektu kandydaci z listy rezerwowej będą przyjmowani według kolejności zgłoszeń. Osoby zakwalifikowane do projektu z listy rezerwowej otrzymają niezwłocznie informację na adres e-mailowy podany w formularzu zgłoszeniowym.

- 7 W projekcie zostanie zarezerwowane 2% miejsc dla osób niepełnosprawnych (wymagane jest orzeczenie o niepełnosprawności dziecka). Zasady naboru i warunki techniczne gwarantują osobom z niepełnosprawnościami pełny dostęp do udziału w projekcie – brak barier funkcjonalnych, architektonicznych, cyfrowych. Uczelnia oferuje również wsparcie pełnomocnika ds. osób niepełnosprawnych regulowane przepisami wewnętrznymi, <https://asp.katowice.pl/dla-studenta/koordynator-osob-niepełnosprawnych>.
- 8 Akademia Młodego Wieku każdemu uczestnikowi daje możliwość zbudowania indywidualnego programu. Ukończenie programu uznane zostanie Dyplomem Akademii Młodego Wieku. By go otrzymać, dziecko musi zaliczyć 10 dowolnie wybranych z terminarza zajęć, a rodzic (opiekun) musi wziąć udział w co najmniej jednym z zajęć. Uczestnictwo zostanie potwierdzone pieczętą w „indeksie” studenta Akademii Młodego Wieku, który otrzyma każdy z uczestników projektu.
- 9 Rodzice biorący udział w zajęciach otrzymają stosowne zaświadczenia. Będziemy zachęcać uczestników projektu do regularnego udziału w warsztatach i oprowadzaniach kuratorskich, jednak – dla zapewnienia jak największego zasięgu i oddziaływania projektu – formuła udziału w zajęciach będzie otwarta, co oznacza możliwość zapisania się jedynie na wybrane zajęcia.



Nr umowy ND-POWR.03.01.00-00-U042/17-00

- 1 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przekazanym formularzu zgłoszeniowym do projektu pn. „Program rozwoju Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach”, nr umowy ND-POWR.03.01.00-00-U042/17-00 i/ lub formularzach i oświadczeniach złożonych na potrzeby organizacji naboru oraz wszystkich form wsparcia, w których będę brał/brała udział w ramach Projektu
- 2 Przyjmuję do wiadomości, że uczestnictwo w Projekcie „Akademia Młodego Wieku” wiąże się z koniecznością udostępnienia moich danych Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach oraz Galerii ASP w Katowicach Rondo Sztuki.
- 3 Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przechowywane przez okres dwóch lat od dnia 31 lipca roku, w którym złożono do Komisji Europejskiej zestawienie wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu
- 4 Złożonym podpisem oświadczam, że znane mi są prawa zawarte w art. 15–22 i 34, Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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).

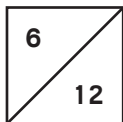
___ / ___ / ___ ___
DATA (DD / MM / RRRR)

CZYTELNY PODPIS RODZICA*

* lub opiekuna prawnego

*** POUCZENIE**

- Administratorem danych osobowych, przetwarzanych w związku z udziałem w Projekcie, jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020, mający siedzibę przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa. Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach z siedzibą przy ul. Raciborskiej 37, 40-074 Katowice, jako Beneficjent Projektu, przetwarza dane osobowe na podstawie umowy ND-POWR.03.01.00-00-U042/17-00.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych ich poprawiania i przenoszenia.
- Posiada Pani/Pan prawo do ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, wniesienia sprzeciwu w przypadku przetwarzania z naruszeniem wymagań prawnych.
- Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody/rezygnacji z uczestnictwa w każdym momencie.
- Ma Pani/Pan prawo do otrzymania informacji z tytułu naruszenia oraz w przypadku stwierdzenia naruszenia wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Ma Pani/Pan prawo do roszczeń z tytułu stwierdzonego naruszenia.
- Dane w związku z udziałem w Projekcie nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.
- Dane nie będą przetwarzane w celach innych niż organizacja naboru oraz uczestnictwo w Projekcie.
- Dane przetwarzane będą przez okres zgodny z powyżej złożonym oświadczeniem.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne i wynika z Pani/Pana osobistej decyzji przystąpienia do udziału w Projekcie.
- Ma Pani/Pan prawo do kontaktów z Administratorem Danych/Beneficjentem:
 - pod wskazanymi w pkt 1 adresami,
 - telefonicznie pod numerem: (32) 758 77 01,
 - za pomocą poczty elektronicznej na adres: rodoasp@asp.katowice.pl,
 - drogą elektroniczną poprzez aplikacje na stronie <https://www.asp.katowice.pl/uczelnia> – zakładka polityka prywatności / kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych.



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

AKADEMIA MŁODEGO WIEKU

Wypełnia rodzic / opiekun dziecka

AKADEMIA

MŁODEGO

WIEKU

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że jestem
rodzicem / opiekunem prawnym dziecka*

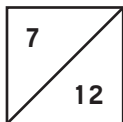
* niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko dziecka

będącego małoletnim uczestnikiem projektu Akademia Młodego Wieku
i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność podczas trwania projektu.

Podpis osoby wypełniającej oświadczenie





ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU
UCZESTNIKÓW PROJEKTU
AKADEMIA MŁODEGO WIEKU

AKADEMIA
MŁODEGO
WIEKU

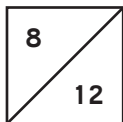
Ja, niżej podpisany / podpisana* oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku i wizerunku pozostającego pod moją opieką małoletniego uczestnika projektu Akademia Młodego Wieku

* niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko dziecka

przez Akademię Sztuk Pięknych w Katowicach na potrzeby działalności promocyjnej. Przetwarzanie wizerunku uczestników projektu w formie fotografii cyfrowych lub krótkich relacji video służyć ma celom promocyjnym i przewidziane jest na czas realizacji projektu (od 01.08.2018 do 31.07.2020 r.). Fotografie i filmy umieszczane będą na stronie internetowej i na profilach społecznościowych Organizatora projektu Akademia Młodego Wieku (Facebook, Instagram).

Podpis osoby wypełniającej oświadczenie

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU****AKADEMIA MŁODEGO WIEKU**

Dane rodzica / opiekuna

AKADEMIA

MŁODEGO

WIEKU

KRAJ Polska inny _____**RODZAJ UCZESTNIKA:** indywidualny

Imię _____ Nazwisko _____

PESEL _ _ _ _ _

Płeć _____

Wiek w chwili przystąpienia do projektu _____

WYKSZTAŁCENIE gimnazjalne (ISCED 2) niższe niż podstawowe (ISCED 0) podstawowe (ISCED 1) policealne (ISCED 4) ponadgimnazjalne (ISCED 3) wyższe (ISCED 5-8)**DANE KONTAKTOWE**

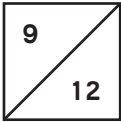
Województwo _____ Powiat _____ Gmina _____

Miejscowość _____ Ulica _____ Nr budynku ____ Nr lokalu ____

Kod pocztowy _ _ - _ _ _

Adres e-mail _____ Telefon kontaktowy _____





DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

AKADEMIA MŁODEGO WIEKU

Dane rodzica / opiekuna

AKADEMIA

MŁODEGO

WIEKU

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wypełnia ASP) __ __ / __ __ / __ __ __ __

Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia ASP) __ __ / __ __ / __ __ __ __

DD MM RRRR

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:

- osoba długotrwale bezrobotna
- inne

osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:

- osoba długotrwale bezrobotna
- inne

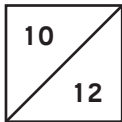
osoba bierna zawodowo:

- osoba ucząca się
- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

osoba pracująca (w tym):

- osoba pracująca w administracji rządowej
- osoba pracująca w administracji samorządowej
- inne
- osoba pracująca w MMŚP
- osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie





DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

AKADEMIA MŁODEGO WIEKU

Dane rodzica / opiekuna

AKADEMIA

MŁODEGO

WIEKU

WYKONYWANY ZAWÓD

- nauczyciel kształcenia zawodowego
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- pracownik instytucji rynku pracy
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- rolnik
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- instruktor praktycznej nauki zawodu
- inny
- zatrudniony w (nazwa zakładu pracy): _____

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej migrant, osoba obcego pochodzenia:

- nie
- tak
- odmowa podania informacji

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

- nie
- tak

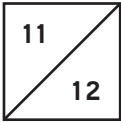
Osoba z niepełnosprawnościami:

- nie
- tak
- odmowa podania informacji

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:

- nie
- tak
- odmowa podania informacji





DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

AKADEMIA MŁODEGO WIEKU

Dane dziecka

AKADEMIA

MŁODEGO

WIEKU

KRAJ

Polska

inny _____

RODZAJ UCZESTNIKA: indywidualny

Imię _____ Nazwisko _____

PESEL _ _ _ _ _

Płeć _____

Wiek w chwili przystąpienia do projektu _____

WYKSZTAŁCENIE

gimnazjalne (ISCED 2)

niższe niż podstawowe (ISCED 0)

podstawowe (ISCED 1)

DANE KONTAKTOWE

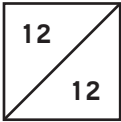
Województwo _____ Powiat _____ Gmina _____

Miejscowość _____ Ulica _____ Nr budynku ____ Nr lokalu ____

Kod pocztowy _ _ - _ _ _

Adres e-mail _____ Telefon kontaktowy _____





DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

AKADEMIA MŁODEGO WIEKU

Dane dziecka

AKADEMIA

MŁODEGO

WIEKU

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wypełnia ASP) __ __/__ __/__ __ __ __

Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia ASP) __ __/__ __/__ __ __ __

DD MM RRRR

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

osoba bierna zawodowo:

osoba ucząca się

osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej migrant, osoba obcego pochodzenia:

nie

tak

odmowa podania informacji

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

nie

tak

Osoba z niepełnosprawnościami:

nie

tak

odmowa podania informacji

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:

nie

tak

odmowa podania informacji

