

.....
(miejscowość, data)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Spytkowicach
ul. Zamkowa 12
34-116 Spytkowice

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Pierwszy dzwonek”
polegającego na przyznaniu wsparcia na rok szkolny 2015/2016 dla uczniów z rodzin
wielodzietnych 3+ z województwa małopolskiego w zakresie zwiększania ich szans
edukacyjnych**

1. Wnioskodawca.

Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Adres zamieszkania wnioskodawcy	

2. Dane uczniów, objętych deklaracją.

1.	Imię i nazwisko ucznia:	
	Data urodzenia:	
	PESEL:	
	Szkoła:	
	Klasa:	
2.	Imię i nazwisko ucznia:	
	Data urodzenia:	
	PESEL:	
	Szkoła:	
	Klasa:	
...		

3. Liczba dzieci w rodzinie wielodzietnej 3+:

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

dziecko – należy przez to rozumieć mające miejsce zamieszkania na terenie gminy:

- a) dziecko do 18 roku życia ,
- b) pozostające na utrzymaniu rodziców lub rodzica/opiekunów lub opiekuna prawnego dziecko do 24 roku życia, uczące się lub studiujące (w trybie studiów stacjonarnych lub niestacjonarnych), lub
- c) pozostające na utrzymaniu rodziców lub rodzica/opiekunów lub opiekuna prawnego dziecko do 25 roku życia, legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności,

uczeń – należy przez to rozumieć dziecko uczęszczające do szkoły podstawowej (począwszy od klasy pierwszej), gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej (szkoły ponadgimnazjalnej, o której mowa w art. 9 ust. 1 pkt 3 lit. a-c i e ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, tekst jednolity Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 ze zm., a także szkoły ponadgimnazjalnej określonej w aktach wykonawczych wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy o systemie oświaty), szkoły określonej w aktach wykonawczych wydanych na podstawie art. 9 ust. 3 i 5 ustawy o systemie oświaty lub szkoły/ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży niepełnosprawnej realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki,

rodzina wielodzietna 3+ – należy przez to rozumieć rodzinę, składającą się z rodziców lub rodzica/ opiekunów lub opiekuna prawnego oraz 3 lub więcej dzieci (przy czym przynajmniej jedno z dzieci jest uczniem), i której wszyscy członkowie mający status ucznia zamieszkują na obszarze województwa małopolskiego

Oświadczenie

Oświadczam, co następuje:

1. Zapoznałem/łam się z regulaminem projektu „Pierwszy dzwonek”, polegającego na przyznaniu dotacji dla gmin na udzielenie wsparcia na rok szkolny 2015/2016 dla uczniów z rodzin wielodzietnych 3+ z województwa małopolskiego w zakresie zwiększania ich szans edukacyjnych,
2. Uczniowie wymienieni w pkt. 2 deklaracji spełniają warunki uzyskania wsparcia określone w ww. regulaminie,
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w deklaracji danych osobowych moich oraz moich dzieci/osób pozostających pod moją opieką i przyjmuję do wiadomości, że:
 - 1) administratorem moich danych osobowych jest Gmina Spytkowice, adres: ul. Zamkowa 12;
 - 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.);
 - 3) dane osobowe zawarte w deklaracji będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury przyznania przez Województwo Małopolskie dotacji celowych dla gmin na udzielenie wsparcia oraz procedury przyznania i rozliczenia przez gminy tego wsparcia;
 - 4) dane osobowe zawarte w deklaracji zostaną powierzone do przetwarzania Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Małopolskiego i Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej w Krakowie;
 - 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia;
 - 6) mam prawo dostępu do treści danych osobowych zawartych w deklaracji i ich poprawiania.
4. Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji związanej z realizacją projektu „Pierwszy dzwonek”.
5. Zobowiązuję się do wydatkowania kwoty otrzymanego wsparcia zgodnie z przeznaczeniem określonym w regulaminie.
6. Dane podane w deklaracji są prawdziwe.
7. W przypadku podania w deklaracji nieprawdziwych danych lub w przypadku wydatkowania kwoty otrzymanego wsparcia niezgodnie z przeznaczeniem określonym w regulaminie, zobowiązuję się do zwrotu Gminie Spytkowice kwoty stanowiącej równowartość przyznanego wsparcia.
8. Nie jestem pozbawiony/-a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest zawieszona ani ograniczona*.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Dotyczy wyłącznie rodziców.