**FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA KANDYDATA -DZIECKA**

**UNIWERSYTET DZIECI Rozwiń skrzydła – droga do sukcesu**

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Płeć (K), (M), (X)** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Nazwa i numer szkoły do której uczęszcza dziecko** |  |
| **Klasa do której uczęszcza dziecko** |  |
| **ZGŁASZAM UDZIAŁ DZIECKA W ZADANIU ( ZAZNACZYĆ X)** |
| 1. | odkrywanie i inspiracje (KLASY 1-3) |  |
| 2. | nauka do kwadratu (KLASY 4-6) |  |
| 3. | mistrz - uczeń (KLASY 7-8) |  |
| **Opiekun uczestnika** |  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **Adres zameldowania**Ulica, nr domu/mieszkania, gmina, powiat, województwo, kod pocztowy |  |
| **E-mail opiekuna uczestnika** |  |
|  **Telefon kontaktowy opiekuna uczestnika** |  |
| **WSKAŹNIKI REKRUTACJI** *Wypełnia Uczelnia* |
| Średnia ocen z dwóch ostatnich semestrów *wypełnia uczelnia* |  |

**…………………………………………………………………..**

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA KANDYDATA-RODZICA**

**UNIWERSYTET DZIECI Rozwiń skrzydła – droga do sukcesu**

|  |
| --- |
| **DANE RODZICA** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Zgłaszam swój udział w:** **PLATFORMIE MIĘDZYPOKOLENIOWEJ Z ZAJĘCIAMI INTEGRACYJNYMI** | **Zaznaczyć X** |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **E-mail**  |  |
|  **Telefon kontaktowy**  |  |
| **Adres zameldowania****Ulica, nr domu/mieszkania, gmina, powiat, województwo, kod pocztowy** |  |

………………………………………………..

Data i podpis

**WNIOSEK RODZICA/OPEKUNA PRAWNEGO O UDZIAŁ DZIECKA**

***w Uniwersytecie Dzieci Rozwiń skrzydła – droga do sukcesu***

Wnioskuję o zakwalifikowanie dziecka ………………………………………………………………………………..
do udziału w Uniwersytecie Dzieci **Rozwiń skrzydła – droga do sukcesu**.

*Oświadczam, że:*

1. Zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji* *UD* *Rozwiń skrzydła – droga do sukcesu..*
2. Deklaruję dobrowolne uczestnictwo dziecka w Uniwersytecie Dzieci Rozwiń skrzydła – droga do sukcesu
3. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Wniosku o udział w UD nie jest jednoznaczne z przyjęciem dziecka do Uniwersytetu Dzieci.

Jarosław, dnia ……………………………………………………………..

*podpis wnioskodawcy*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Uniwersytecie Dzieci Rozwiń skrzydła – droga do sukcesu**

Zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z 27 kwietnia 2016r. – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), celem zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych, osobie, której dane dotyczą należy przede wszystkim podać informacje dotyczące przetwarzania jej danych osobowych określone w art. 13 ust. 1 i 2 RODO.

**W świetle powyższego pragniemy poinformować Państwa, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PWSTE w Jarosławiu z siedzibą przy ul. Czarnieckiego 16, 37-500 Jarosław, a jego obowiązki wykonuje Rektor PWSTE w Jarosławiu.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@pwste.edu.pl
3. Dane osobowe dziecka przetwarzane będą na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. a RODO (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych w jednym lub większej liczbie określonych celów), jako odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych związanych
z udziałem w Uniwersytecie Dzieci Rozwiń skrzydła – droga do sukcesu. Pani/Pana dane przetwarzane będą w celu przesyłania informacji o kolejnych spotkaniach w ramach Uniwersytetu dzieci.
4. W ramach UD będą przetwarzane następujące dane:**imię, nazwisko, adres mailowy, adres do korespondencji, telefon kontaktowy.**
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 2 lat lub do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora: dostępu do danych osobowych – tj. prawo do potwierdzenia przez Administratora, czy przetwarzane są dane osobowe jej dotyczące, uzyskania dostępu do informacji o celach przetwarzania, kategoriach danych osobowych, informacji o odbiorcach, pouczenie o przysługujących uprawnieniach, prawo do sprostowania danych, jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne, usunięcia („bycia zapomnianym”) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego lub organu nadzorczego innego państwa członkowskiego UE, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (w odniesieniu do przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody – art. 6 ust.1 lit. a RODO).
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania powoduje niemożność zgłoszenia udziału dziecka w UNIWERSYTECIE DZIECI ROZWIŃ SKRZYDŁA – DROGA DO SUKCESU.
8. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty zewnętrzne współpracujące
z Administratorem na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu przez ww. podmioty adekwatnych środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
10. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystanie czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.
11. Administrator w ramach przetwarzania danych osobowych nie korzysta z systemów i nie stosuje metod służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

............................................................................................................

Podpis osoby, która zapoznała się z klauzulą informacyjną

.………………………………… Data i miejsce

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku**

Niniejszym wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka w zakresie wizerunku ……………………………………… ………….………….. [imię, nazwisko dziecka i rodzica] w postaci fotografii cyfrowej/filmu, przez Państwową Wyższą Szkołę Techniczno-Ekonomiczną im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu, zwanej dalej „Uczelnią”, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej Uczelni, prowadzonej za pośrednictwem:

● portalu społecznościowego Facebook;

● strony internetowej Uczelni pod adresem: https://www.pwste.edu.pl/ (adres strony Uczelni).

…….…………………………………………

Data i podpis ucznia/opiekuna prawnego

**UMOWA UCZESTNICTWA**

***UNIWERSYTECIE DZIECI ROZWIŃ SKRZYDŁA – DROGA DO SUKCESU***

Zawarta w dniu **…………………………………………………………..** roku w **Jarosławiu** pomiędzy:

**Państwową Wyższą Szkołą Techniczno-Ekonomiczną im. ks. Bronisława Markiewicza Jarosławiu**, ul. Stefana Czarnieckiego 16, 37-500 Jarosław, NIP 792-17-94-406, REGON: 650894385 realizującym Uniwersytet dzieci ROZWIŃ SKRZYDŁA – DROGA DO SUKCESUreprezentowaną przez Panią doc. dr Dorotę Dejniak Prorektora ds. Dydaktycznych,

zwaną dalej „Uczelnią”, a

**PANEM/PANIĄ**………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………

PESEL ……………………………….Nr dowodu osobistego………………………………..

 zwanymi dalej „Stronami” o następującej treści:

 **&1.**

**Przedmiot umowy.**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział Uczestnika UNIWERSYTECIE DZIECI ROZWIŃ SKRZYDŁA – DROGA DO SUKCESU, realizowanym w okresie od 01.05.2023r. do 31.01.2024r.
2. Uczestnictwo w uniwersytecie odbywa się w cyklu dwusemestralnym (semestr letni i zimowy danego roku kalendarzowego) w trzech grupach wiekowych:
3. **1** odkrywanie i inspiracje (klasy 1-3)
4. **2** nauka do kwadratu (klasy 4-6)
5. **3** mistrz - uczeń (klasy 7-8).

**§2**

 **Warunki podstawowe i oświadczenia stron**

1. Celem Uniwersytetu dzieci Rozwiń skrzydła – droga do sukcesu jest podniesienie umiejętności i zdolności poznawczych uczestników
2. Okres realizacji : 01.05.2023r. - 31.01.2024r.
3. Uczestnikiem UD są uczniowie szkół podstawowych w Jarosławiu w wieku 7-15 lat oraz ich rodzice/opiekunowie prawni.
4. Podstawową obowiązującą formą komunikowania się Stron w trakcie realizacji niniejszej umowy jest poczta elektroniczna. Uczestnik zobowiązany jest regularnie odczytywać pocztę elektroniczną a także niezwłocznie informować Uczelnię o każdorazowej zmianie swego adresu e-mail. Strony podają następujące adresy e- mailowe do korespondencji:
5. Uczelnia: magdalena.lezucha@pwste.edu.pl

EMAIL rodzica/opiekuna prawnego ……………………………………………

1. Udział Uczestnika/dziecka/rodzica/opiekuna prawnego w UD jest dobrowolny.
2. Uczelnia oświadcza, iż Uczestnik został zakwalifikowany do udziału w UD przechodząc obowiązujące postępowanie rekrutacyjne.
3. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że wszelkie dane zawarte w dokumentach rekrutacyjnych są prawdziwe i aktualne.
4. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się bezzwłocznie informować Uczelnię o wszelkich zmianach danych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych.
5. Rodzic/opiekun dziecka uczestnika oświadcza, że:
6. w chwili dokonania zgłoszenia udziału oraz w dniu podpisania niniejszej umowy spełnia kryteria będące warunkiem udziału w UD;
7. Prawa i obowiązki Uczestnika/ rodzica/opiekanego wynikają z powszechnie obowiązujących aktów prawnych oraz z przepisów wewnętrznych Uczelni, jak również postanowień niniejszej umowy oraz Regulaminu uczestnictwa w **Uniwersytecie dzieci rozwiń skrzydła – droga do sukcesu**.
8. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem uczestnictwa w Uniwersytecie dzieci rozwiń skrzydła – droga do sukcesui spełnia warunki uczestnictwa w nim określone oraz akceptuje wszystkie jego zapisy.
9. Rodzic/opiekun prawny jest świadomy odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności karnej, za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń, na podstawie których został zakwalifikowany do udziału w UD.
10. Zajęcia będą realizowanezgodnie z harmonogramem opracowanym przez Uczelnię. Uczelnia zastrzega sobie możliwość zmiany harmonogramu, na co Uczestnik wyraża zgodę.
11. Rodzic/opiekun prawny dziecka uczestnika wyraża nieograniczoną czasowo i terytorialnie zgodę na nieodpłatne prawo Uczelni do rozpowszechniania jego wizerunku oraz wizerunku dziecka jako Uczestnika. Nastąpi to w formie wielokrotnego wykorzystania zdjęć z jego wizerunkiem jako Uczestnika, w szczególności poprzez publikację na stronach internetowych uczelni. Zgoda jest ważna także w razie rozwiązania niniejszej umowy.
12. Rodzic/opiekun prawny dziecka uczestnika oświadcza, że w chwili dokonania zgłoszenia udziału oraz w dniu podpisania niniejszej umowy spełnia kryteria będące warunkiem udziału w Uniwersytecie dzieci.
13. Rodzic/opiekun prawny dziecka zobowiązuje się do bieżącego informowania Uczelni o zmianie danych osobowych dziecka i swoich.

**&3.**

**Okres obowiązywania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia jej podpisania do dnia zakończenia zajęć w ramach Uniwersytetu Dzieci. Zajęcia organizowane są w cyklu dwusemestralnym (semestr letni i zimowy danego roku w którym została podpisana niniejsza umowa).
2. Uczelnia zastrzega sobie prawo rezygnacji z kontynuacji realizacji Uniwersytetu dzieci rozwiń skrzydła – droga do sukcesu w przypadku niedającej usunąć się przeszkody lub siły wyższej.

**&4.**

 **Postanowienia końcowe**

1. Strony oświadczają, że zapoznały się z postanowieniami niniejszej umowy i nie wnoszą do niej zastrzeżeń.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Ewentualne spory mogące wynikać ze stosunku objętego niniejszą umową Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Uczelni.
4. Zmiana niniejszej umowy oraz jej rozwiązanie nastąpić może wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Uniwersytetu dzieci oraz jeden dla Uczelni.
6. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

 ……………………………………………..… …………………………………………

Rodzic/Opiekun dziecka Organizator UD

Uczestnik UD

Składając osobiście niniejszą umowę oświadczam iż zostałam(łem) uprzedzony
o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w umowie.

|  |  |
| --- | --- |
| . …..……………………………  |  ………………………………………… |
| miejscowość i data | czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka Uczestnik UD  |