



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
„MYŚLĘ, DECYDUJĘ, DZIAŁAM – FINANSE DLA NAJMŁODSZYCH” II EDYCJA

.....  
Imię i nazwisko nauczyciela/trenera

Czy brał(a) Pan(i) udział w I edycji projektu

Tak ☐ Nie ☐

.....  
Adres zamieszkania

data wpływu zgłoszenia do SKEF

.....  
Numer telefonu

.....  
adres e-mail

.....  
Nazwa szkoły

.....  
Adres szkoły

.....  
województwo

Szkoła znajduje się w miejscowości do 60 tys. mieszkańców ☐ powyżej 60 tys. mieszkańców ☐

Wstępnie deklaruję do udziału w projekcie ..... uczniów klasy I.

1. Udział w projektach edukacji finansowej. Opisz swoje doświadczenie.

2. Uzasadnienie chęci wzięcia udziału w projekcie.

3. Odpowiedz przynajmniej na jedno z dwóch pytań.

3.1. Jakie są wady i zalety kredytu?

3.2. Jak Twoim zdaniem edukacja finansowa dzieci wpływa na ich przyszłość?

## PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych Uczestników Projektu jest Organizator Projektu.
2. Dane osobowe Uczestników Projektu będą przetwarzane w celu organizacji, przeprowadzenia i rozliczenia Projektu, publikacji informacji o projekcie w mediach, a także w celach archiwizacyjnych i rozliczalności wymaganej przepisami 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.
3. Organizator przetwarza Państwa dane osobowe na podstawie prawnie uzasadnionego interesu, którym jest umożliwienie Uczestnikom Projektu wzięcia w nim udziału i umożliwienie Organizatorowi Projektu jego przeprowadzenie i rozliczenie, opublikowanie informacji o projekcie oraz archiwizację dokumentów.
4. Uczestnicy Projektu mają prawo do:
  - a. żądania dostępu do swoich danych osobowych,
  - b. żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
  - c. żądania usunięcia danych, gdy dane nie są niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
  - d. żądania ograniczenia przetwarzania danych,
  - e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania - z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją osoby, których dane są przetwarzane,
  - f. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w Projekcie i umożliwienia Organizatorowi zorganizowania, przeprowadzenia i rozliczenia Projektu.
  - a. w zakresie, jaki dotyczy wykonania obowiązku rozliczenia finansowego Projektu, podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych i ustawy o rachunkowości.
6. Dane osobowe Uczestników Projektu nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Dane osobowe Uczestników Projektu będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa:
  - a. trzech lat od zakończenia Projektu w związku z ochroną przed roszczeniami - dotyczy wszystkich Uczestników Projektu;
  - b. pięć lat od końca roku, w którym dokonano rozliczenia finansowego w związku ustawą o rachunkowości;
8. W związku z przetwarzaniem danych w celu, o którym mowa w ust 2, odbiorcami danych osobowych Uczestników Projektu mogą być podmioty, którym Organizator Projektu zleca wykonanie czynności związane z realizacją Projektu, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające) w szczególności podmioty świadczące usługi księgowe, prawne, IT i ewaluacji projektu.

## Z G Ł O S Z E N I E

1. Zgłaszam chęć pełnienia funkcji trenera w trzyletnim projekcie „Myślę, decyduję, działam – finanse dla najmłodszych” realizowanym przez Stowarzyszenie Krzewienia Edukacji Finansowej.
2. Wyrażam zgodę na udział w trzydniowych warsztatach metodycznych, dwudniowym warsztacie doszkalającym i wymianie dobrych praktyk, seminarium podsumowującym w ramach projektu „Myślę, decyduję, działam – finanse dla najmłodszych”.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych w trakcie trwania projektu i/lub po jego zakończeniu.

|                                       |        |                              |
|---------------------------------------|--------|------------------------------|
| .....                                 | .....  | .....                        |
| (Imię i nazwisko nauczyciela/trenera) | (Data) | (Podpis nauczyciela/trenera) |

## A K C E P T A C J A   D Y R E K C J I

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję prowadzenie powyższego trzyletniego projektu na terenie szkoły z wstępnie zadeklarowaną grupą uczniów.
2. W przypadku, gdy nauczyciel/trener nie będzie mógł zrealizować projektu, Dyrekcja zobowiązuje się do wsparcia kontynuacji zajęć poprzez wskazanie zastępstwa – wyznaczenie nowego nauczyciela/trenera.
3. Wyrażam zgodę na udział nauczyciela/trenera w trzydniowych warsztatach metodycznych, dwudniowym warsztacie doszkalającym i wymianie dobrych praktyk, seminarium podsumowującym, na przeprowadzenie badań ewaluacyjnych w trakcie trwania projektu i/lub po jego zakończeniu oraz na obserwację zajęć przez Organizatora projektu.

.....  
(Imię i nazwisko Dyrektora szkoły)

|                  |         |                           |
|------------------|---------|---------------------------|
| .....            | .....   | .....                     |
| (Pieczęć szkoły) | ( Data) | (Podpis Dyrektora szkoły) |

***Termin nadsyłania zgłoszeń upływa 17 lutego 2020 roku.***