



OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU - DZIECKO

**„Powiat nyski walczy z nadwagą, otyłością i cukrzycą-efektywne zapobieganie chorobom cywilizacyjnym w województwie opolskim”
RPOP.08.01.00-16-0033/20**

W związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem:

.....

(imię i nazwisko Kandydata do projektu)

Adres zamieszkania:

Data urodzenia.....

Wyrażam zgodę na udział dziecka w badaniach przesiewowych w projekcie pn."Powiat nyski walczy z nadwagą, otyłością i cukrzycą-efektywne zapobieganie chorobom cywilizacyjnym w województwie opolskim" realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie chorób cywilizacyjnych, *Osi priorytetowej VIII Integracja społeczna*, przez Fundację Actum.

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA :

Imię:.....

Nazwisko:.....

Nr telefonu:

E-mail:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w niniejszym *Oświadczeniu kandydata do projektu* są zgodne z prawdą.

.....

.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego



1. WYWIAD RODZINNY W KIERUNKU NADWAGI, OTYŁOŚCI I CHORÓB TOWARZYSZĄCYCH

PROSZĘ O ODPOWIEDŹ NA PONIŻSZE PYTANIA:

I. NAWYKI ŻYWIENIOWE:

1. Jak często Pana/Pani dziecko spożywa warzywa i owoce ?
 - a) kilka razy w ciągu dnia
 - b) raz dziennie
 - c) kilka razy w tygodniu
 - d) raz w tygodniu lub rzadziej
 - e) nigdy
2. Jak często Pana/Pani dziecko spożywa żywność typu fast food np. pizzę, hot dogi, hamburgery, zapiekanki itp.?
 - a) kilka razy w ciągu dnia
 - b) raz dziennie
 - c) kilka razy w tygodniu
 - d) raz w tygodniu lub rzadziej
 - e) nigdy
3. Jak często Pana/Pani dziecko spożywa słodkie ?
 - a) kilka razy w ciągu dnia
 - b) raz dziennie
 - c) kilka razy w tygodniu
 - d) raz w tygodniu lub rzadziej
 - e) nigdy
4. Czy uważa Pan/Pani nawyki żywieniowe Pan/Pani dziecka za:
 - a) bardzo dobre
 - b) dobre
 - c) dostateczne
 - d) złe
 - e) nie mam zdania



II. CZYNNIKI SOCJALNO-BYTOWE:

1. Jaka w opinii Pana/Pani jest Państwa sytuacja socjalno-bytowa ?
 - a) bardzo dobra
 - b) dobra
 - c) średnia
 - d) zła - żyjemy skromnie i musimy na co dzień oszczędzać
 - e) żyjemy bardzo biednie, nie wystarcza nam na podstawowe potrzeby
2. Ile jest osób w Państwa gospodarstwie domowym osób
3. Ile jest osób niepełnosprawnych w Państwa gospodarstwie domowym osób

III. WYSTĘPOWANIE CHOROÓB CYWILIZACYJNYCH W RODZINIE:

1. Czy w Państwa rodzinie występują choroby takie jak:
 - a) cukrzyca
 - b) nadciśnienie tętnicze
 - c) otyłość
 - d) choroby serca
 - e) udar mózgu
 - f) nowotwory
 - g) zaburzenia lipidowe- wysoki cholesterol, trójglicerydy

IV. AKTYWNOŚĆ FIZYCZNA W RODZINIE:

1. Czy Pana/Pani dziecko ma co najmniej 60 minut aktywności fizycznej o umiarkowanej lub wysokiej intensywności w ciągu dnia?
 - a) tak
 - b) nie
2. Czy Pana/Pani dziecko ma co najmniej 3 razy w tygodniu aktywności ruchowe typu gry i zabawy grupowe lub indywidualne z piłką, bieganie, skakanie, jazda na rowerze, rolkach trwające co najmniej 60 minut dziennie?
 - a) tak
 - b) nie
3. Ile czasu Pana/Pani dziecko spędza dziennie przy komputerze, tablecie, smartfonie ?

OŚWIADCZENIE

W związku z przystąpieniem dziecka do projektu pn. „**Powiat nyski walczy z nadwagą, otyłością i cukrzycą-efektywne zapobieganie chorobom cywilizacyjnym w województwie opolskim**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem danych osobowych w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Funduszy i Polityki Regionalnej, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) administratorem danych osobowych w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą przy ul. Piastowskiej 14, 45-082 Opole, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,
- 3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i g 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020:

- a) art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74 ust 1 i 3, art. 115, art. 122 , art. 125 ust. 2. lit d), oraz art. 125 ust 4 lit a), art. 125 ust 5 i 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 oraz jego załącznikiem XIII (Kryteria desygnacji) - punkt 3.A.iv;
- b) art. 5 oraz art. 19 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 wraz z załącznikiem I i II do tego rozporządzenia;
- c) art. 9 ust. 2, art. 22, 23, 24 i 26 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);

W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające Rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - d) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Powiat nyski walczy z nadwagą, otyłością i cukrzycą-efektywne zapobieganie chorobom cywilizacyjnym w województwie opolskim**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 (RPO WO);
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Zarząd Województwa Opolskiego ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, beneficjentowi- Liderowi realizującemu projekt - Fundacja Actum, ul. Horoszkiewicza 6/A lok. 104, 45-301 Opole, Partnerowi projektu nr 1 realizującemu projekt - OPTIMA MEDYCYNA SA, ul. Niemodlińska 79, 45-864 Opole oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta- Lidera projektu oraz Partnera projektu 1 uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach RPO WO;
- 6) moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 - 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;



-
- 7) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
 - 8) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
 - 9) w ciągu 12 miesięcy od rozpoczęcia działalności gospodarczej przekażę informację o liczbie utworzonych miejscach pracy¹.
 - 10) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - 11) mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mfiipr.gov.pl; iod@opolskie.pl lub adres poczty: t.leskow@fundacjaactum.org.
 - 12) dodatkowo w zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) mam prawo do:
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych;
 - żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
 - do przeniesienia danych osobowych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

¹ Dotyczy przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.