Załącznik nr 5 do Regulaminu naboru i realizacji projektu pn. „Pierwszy krok w Kosmos”

**POTWIERDZENIE ZREALIZOWANIA ŚCIEŻKI EDUKACYJNEJ**
**DLA DZIECI NA WCZESNYM ETAPIE EDUKACJI W PROJEKCIE**
**PN. „PIERWSZY KROK W KOSMOS”**

|  |
| --- |
| 1. **DANE ORGANU PROWADZĄCEGO**
 |
| **Nazwa:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **KRS (jeśli dotyczy):** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres mailowy:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| **Adres korespondencyjny:***Proszę uzupełnić, w przypadku jeżeli adres korespondencyjny jest inny niż adres siedziby* |  |
| ***Osoba uprawniona do kontaktów w imieniu Organu prowadzącego*** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Telefon:**  |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| 1. **DANE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ, W KTÓREJ ZREALIZOWANO ŚCIEŻKĘ EDUKACYJNĄ**
 |
| **Nazwa:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Numer z Rejestru Szkół i Placówek Oświatowych:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| **Adres korespondencyjny:***Proszę uzupełnić, w przypadku jeżeli adres korespondencyjny jest inny niż adres siedziby* |  |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE REALIZACJI ŚCIEŻKI EDUKACYJNEJ**
 |
| **1. Data zajęć wprowadzających w macierzystej placówce oświatowej wskazanej w pkt. II** |  |
| **2. Data zajęć w Planetarium i Obserwatorium Astronomicznym im. M. Kopernika w Chorzowie** | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE**
 |
| W imieniu Organu prowadzącego wskazanego w pkt. I:1. potwierdzam zrealizowanie ścieżki edukacyjnej w placówce oświatowej wskazanej w pkt. II, zgodnie z umową udziału w projekcie „Pierwszy krok w Kosmos”, Regulaminem naboru i realizacji projektu pn. „Pierwszy krok w Kosmos” oraz informacjami wskazanym w poniższym dokumencie,
2. umożliwię osobie/osobom wskazanym w pkt. 1 wniosku „Osoba uprawniona do kontaktów w imieniu Organu prowadzącego” zapoznanie się i dostęp do informacji dotyczących przetwarzania ich danych osobowych przez Województwo Śląskie na potrzeby poniższego zgłoszenia, zgodnie z załączoną klauzulą informacyjną RODO dla osoby uprawnionej do kontaktów w imieniu Organu prowadzącego (załącznik nr 8 do Regulaminu naboru i realizacji projektu pn. „Pierwszy krok w Kosmos”),
3. jestem osobą uprawnioną do reprezentowania Organu prowadzącego wskazanego w pkt. I i podpisania niniejszego potwierdzenia w jego imieniu.
 |
| *……………………………………………………….**Miejscowość i data* | *……………………………………………………….**Pieczęć i podpis osoby uprawnionej* |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO**  |
| Potwierdzenie przyjęcia lub uwagi |  |