Załącznik nr 5 do Regulaminu naboru i realizacji projektu „Pierwszy krok w Kosmos” na rok szkolny 2025/2026

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ, W KTÓREJ ZREALIZOWANO ŚCIEŻKĘ EDUKACYJNĄ** | | | |
| **Nazwa:** | |  | |
| **NIP:** | |  | |
| **REGON:** | |  | |
| **KRS (jeśli dotyczy):** | |  | |
| **Telefon:** | |  | |
| **Adres e-mail:** | |  | |
| **Numer z Rejestru Szkół i Placówek Oświatowych:[[1]](#footnote-1)** | |  | |
| **Adres siedziby:** | |  | |
| **Adres korespondencyjny:**  *Proszę uzupełnić, w przypadku jeżeli adres korespondencyjny jest inny niż adres siedziby* | |  | |
| ***Osoba uprawniona do kontaktów:*** | | | |
| **Imię i nazwisko:** | |  | |
| **Telefon:** | |  | |
| **Adres e-mail:** | |  | |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE REALIZACJI ŚCIEŻKI EDUKACYJNEJ** | | | |
| **1. Data/y zajęć wprowadzających  w macierzystej placówce oświatowej wskazanej w pkt. I**  *(Należy wprowadzić jedną datę lub kilka dat zajęć lub zakres dat, w których zrealizowano zajęcia wprowadzające – zgodnie ze terminami ich realizacji)* | |  | |
| **2. Data zajęć w Planetarium  i Obserwatorium Astronomicznym  im. M. Kopernika w Chorzowie** | |  | |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE** | | | |
| W imieniu Placówki oświatowej wskazanej w pkt. I:   1. potwierdzam zrealizowanie ścieżki edukacyjnej w Placówce oświatowej, zgodnie z umową udziału w projekcie „Pierwszy krok w Kosmos”, Regulaminem naboru i realizacji projektu „Pierwszy krok w Kosmos” na rok szkolny 2025/2026 oraz informacjami wskazanym w poniższym dokumencie, 2. umożliwię osobie/osobom wskazanym w pkt. 1 wniosku „Osoba uprawniona do kontaktów” 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 (załącznik nr 9 do  Regulaminu naboru i realizacji projektu „Pierwszy krok w Kosmos” na rok szkolny 2025/2026), 3. jestem osobą uprawnioną do reprezentowania Placówki oświatowej wskazanej w pkt. I i podpisania niniejszego potwierdzenia. | | | |
| *……………………………………………………….*  *Miejscowość i data* | | *……………………………………………………….*  *Pieczęć i podpis osoby uprawnionej* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO** | | |
| POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA  *Uzupełnić po zakończeniu weryfikacji dokumentu* | TAK/NIE | |
| *Data* | *Pieczęć i podpis pracownika/pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego:* |
|  |  |
| *Dodatkowe uwagi:* |  |

1. Dostęp do Rejestru Szkół i Placówek Oświatowych znajduje się na stronie internetowej: https://rspo.gov.pl/ [↑](#footnote-ref-1)