



Załącznik nr 5 do Regulaminu naboru i realizacji projektu „Pierwszy krok w Kosmos” na rok szkolny 2026/2027

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

<b>I. DANE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ, W KTÓREJ ZREALIZOWANO ŚCIEŻKĘ EDUKACYJNĄ</b>	
<b>Nazwa:</b>	
<b>REGON:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	
<b>Numer z Rejestru Szkół i Placówek Oświatowych:<sup>1</sup></b>	
<b>Adres siedziby:</b>	
<b>Adres korespondencyjny:</b> <i>Proszę uzupełnić, w przypadku, jeżeli adres korespondencyjny jest inny niż adres siedziby</i>	
<b>Osoba uprawniona do kontaktów:</b>	
<b>Imię i nazwisko:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	
<b>II. DANE DOTYCZĄCE REALIZACJI ŚCIEŻKI EDUKACYJNEJ</b>	
<b>1. Data/y zajęć wprowadzających w macierzystej placówce oświatowej wskazanej w pkt. I</b>  <i>(Należy wprowadzić jedną datę lub kilka dat zajęć lub zakres dat, w których zrealizowano zajęcia wprowadzające – zgodnie ze terminami ich realizacji)</i>	
<b>2. Data zajęć w Planetarium i Obserwatorium Astronomicznym im. M. Kopernika w Chorzowie</b>	

<sup>1</sup> Dostęp do Rejestru Szkół i Placówek Oświatowych znajduje się na stronie internetowej: <https://rspo.gov.pl/>

**III. 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 2026/2027 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 2026/2027),
3. jestem osobą uprawnioną do reprezentowania placówki oświatowej wskazanej w pkt. I i podpisania niniejszego potwierdzenia.

<p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>Miejscowość i data</i></p>	<p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>Pieczęć i podpis osoby uprawnionej</i></p>
---	---

**WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO**

<p>POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA <i>Uzupełnić po zakończeniu weryfikacji dokumentu</i></p>	<b>TAK/NIE</b>	
	<i>Data</i>	<i>Pieczęć i podpis pracownika/pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego:</i>
	<i>Dodatkowe uwagi:</i>	