

Załącznik nr. R1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie INTEGRACYJNY ŻŁOBEK „WESOŁE KRASNOLUDKI”-  
SZANSĄ NA DOBRY START DLA DZIECKA I RODZICA

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 w ramach 8. Osi Priorytetowej Rynek pracy, Działania 8.5 Wsparcie na rzecz łączenia zawodowego z prywatnym, Typ A wsparcie dla tworzenia i/lub funkcjonowania podmiotów opieki nad dzieckiem do lat 3, w tym żłobków (m.in. przyzakładowych) i klubów dziecięcych oraz działania na rzecz zwiększania liczby miejsc w istniejących instytucjach

DANE OSOBOWE DZIECKA	
Imię	.....
Nazwisko	.....
PESEL	.....
Wiek w chwili rekrutacji do projektu (w miesiącach)	.....

DANE PODSTAWOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię	.....		
Nazwisko	.....		
Płeć (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Data urodzenia i wiek w chwili przystąpienia do projektu	.....		
PESEL	.....		
Wykształcenie (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe

<sup>1</sup> **Wykształcenie ponadgimnazjalne**- liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa

DANE KONTAKTOWE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Województwo	.....
Powiat	.....
Gmina	.....
Miejscowość	.....
Ulica <sup>2</sup>	.....
Numer budynku/lokalu	.....
Kod pocztowy	.....
Telefon kontaktowy	.....
Adres e-mail	.....
Adres korespondencyjny (proszę podać jeśli jest inny od wyżej wymienionego)	.....

STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznaczyć odpowiednio X):		
Osoba bezrobotna <sup>3</sup> zarejestrowana w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba długotrwale bezrobotna <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<sup>2</sup> W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość.

<sup>3</sup> **Osoba bezrobotna**- osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane, jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

<sup>4</sup> **Osoba długotrwale bezrobotna**- różni się w zależności od wieku:

- młodzież (osoby do 25 lat)- osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy
- dorośli (osoby w wieku 25 lat lub więcej) osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy

Osoba pracująca, której udział w projekcie umożliwi utrzymanie zatrudnienia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba pracująca przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W tym	<input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w mikro/małym/średnim przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Pracujący/a na własny rachunek <input type="checkbox"/> Inne
Wykonywany zawód	.....	
Miejsce zatrudnienia (jeśli dotyczy)	Nazwa pracodawcy..... ..... Ulica ..... Kod pocztowy ..... Miejscowość .....	
Osoba bierna zawodowo <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<sup>5</sup> **Osoba bierna zawodowo**- osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie , który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek ( w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

W tym	<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Inne
-------	---

<b>DODATKOWE KRYTERIA PODLEGAJĄCE OCENIE PUNKTOWEJ</b> (zaznaczyć odpowiednio X)		
Osoba samotnie wychowująca dziecko	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Osoba wychowująca niepełnosprawne dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością dziecka lub opinią o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Osoba rodzica/opiekuna prawnego posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności. Czy posiada Pan/i potrzeby specjalne związane z niepełnosprawnością?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Osoba posiadająca powyżej 3-ki dzieci	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

<b>INFORMACJE O DZIECKU</b>	
Wymaga pomocy przy ubieraniu	.....
Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych	.....
Potrafi samo się ubrać	.....
Trzeba je karmić	.....
Samo radzi sobie z jedzeniem	.....
Je praktycznie wszystko, nie ma specjalnych upodobań	.....
Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść niektórych. Jakich?	.....
Ma specjalne potrzeby związane z jedzeniem. Jakie ?	.....
Jest alergikiem uczulonym na:	.....

Chodzi przy pomocy osoby dorosłej	.....
Chodzi samodzielnie	.....
Trzeba je pilnować, gdyż zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych	.....
Zgłasza swoje potrzeby ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety	.....
Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo	.....
Czym się interesuje?	.....
Jakie metody uspokajania dziecka stosują Państwo w trudnych sytuacjach?	.....
Inne informacje, które uznacie Państwo za ważne dla funkcjonowania dziecka w żłobku – potrzeby specjalne	.....

**Oświadczam, iż:**

1. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka **w wieku od 20. tygodnia do 3 lat.**
2. **Deklaruję chęć powrotu do pracy lub wejścia na rynek pracy po przerwie związanej z opieką nad moim dzieckiem lub utrzymanie zatrudnienia.**
3. Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu cywilnego, pracuję, bądź uczę się na terenie **Gminy Chelmec.**
4. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym do projektu pn. **Integracyjny żłobek „Wesołe Krasnoludki” – szansą na dobry start dla dziecka i rodzica** i jestem zainteresowany skorzystaniem z pełnych usług oferowanych w ramach projektu.
5. **Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych** zawartych w Formularzu zgłoszeniowym i jego załącznikach zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) w celu realizacji Projektu.
6. Zostałem/am poinformowany/a iż projekt **Integracyjny żłobek „Wesołe Krasnoludki” – szansą na dobry start dla dziecka i rodzica** jest realizowany w ramach regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 8 oś priorytetowa Rynku Pracy, **Działanie 8.5 Wsparcie na rzecz łączenia życia zawodowego z prywatnym**
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
8. Zapoznałem/am się z powyższymi warunkami oraz **Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie i akceptuję ich warunki bez zastrzeżeń.**

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

1. Załącznik A - Oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych
2. Załącznik B - Oświadczenie o spełnieniu kryteriów dodatkowych
3. Załącznik C - Status Uczestnika Projektu