

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Data i godzina wpływu FZ	
---------------------------------	--

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA
I. DANE PROJEKTU

Tytuł projektu	KREATYWNE PRZEDSZKOLAKI GÓRĄ !
Oś priorytetowa	10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje
Działanie	Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego
Poddziałanie	Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne - SPR
Nr projektu	RPMP.10.01.02-12-0237/19

II. DANE DZIECKA

DANE DZIECKA	Nazwisko			
	Imię (imiona)			
	PESEL			
	Wiek		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA/	Ulica/miejscowość		Nr domu	
	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	Nr lokalu	
DANE KONTAKTOWE	Poczta		Kod pocztowy	
	Powiat		Województwo	

III. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO DO PROJEKTU

DANE RODZICA/OPIEKUNA	Nazwisko			
	Imię (imiona)			
ADRES ZAMIESZKANIA/	Ulica/miejscowość		Nr domu	
			Nr lokalu	
DANE KONTAKTOWE	Poczta		Kod pocztowy	
	Telefon stacjonarny			<input type="checkbox"/> Nie posiadam
	Telefon komórkowy			<input type="checkbox"/> Nie posiadam
	Adres e-mail			<input type="checkbox"/> Nie posiadam

IV.DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT DZIECKA

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

V.KRYTERIA OBLIGATORYJNE

Dziecko w wieku 3-6 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dziecko zamieszkujące na terenie Gminy Wiejskiej Chełmiec	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

VI.KRYTERIA DODATKOWE

Dziecko niepełnosprawne z orzeczeniem o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK (5 pkt) <input type="checkbox"/> NIE(0 pkt)
Dziecko z deficytami/trudnościami	<input type="checkbox"/> TAK (5 pkt) <input type="checkbox"/> NIE(0 pkt)
Dziecko, które jest wychowywane samotnie przez jednego rodzica	<input type="checkbox"/> TAK (4 pkt) <input type="checkbox"/> NIE(0 pkt)
Dziecko, którego jedno z rodziców ma orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK (3 pkt) <input type="checkbox"/> NIE(0 pkt)
Dziecko pochodzące z rodziny ubogiej	<input type="checkbox"/> TAK (2 pkt) <input type="checkbox"/> NIE(0 pkt)
Dziecko z rodziny wielodzietnej	<input type="checkbox"/> TAK (2 pkt) <input type="checkbox"/> NIE(0 pkt)

VII.OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem
/wpisać imię i nazwisko Dziecka/

i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie **Kreatywne przedszkolaki górą!** realizowanym przez RE-BUD Firma Usługowa Bogusława Darowska w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne - SPR.

2. Oświadczam, że zobowiązuję się do dopilnowania, by moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach.

3. Zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu **Kreatywne przedszkolaki górą!**

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu **Kreatywne przedszkolaki górą!** i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

5. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatora projektu

danych osobowych w/w Dziecka, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

...../miejsce i data/.....

...../podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka/.....

VIII.ZAŁĄCZNIKI

Kopia aktu urodzenia dziecka	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dokument potwierdzający zameldowanie lub oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o miejscu zamieszkania dziecka	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumenty z innych poradni potwierdzające schorzenia dziecka	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kopie dokumentów potwierdzające deficyty/trudności dziecka	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczenie rodzica, który samotnie wychowuje dziecko	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności rodzica	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zaświadczenie o zarobkach lub posiadaniu gospodarstwa rolnego (540 zł nieprzekraczające na 1 członka rodziny)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczenie rodzica o ilości członków w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

...../miejsce i data/.....

...../podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka/.....