

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu

### „Otwórzmy świat dzieciom”

(WYPEŁNIAJĄ RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE)

współfinansowanego 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 ze środków Unii Europejskiej w ramach środków z EFS.

**(WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM, DRUKOWANYMI LITERAMI)**

<b>I. Dane osobowe dziecka</b>	
Imię i nazwisko dziecka	
Pesel dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
Płeć dziecka	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek dziecka w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie dziecka	<input type="checkbox"/> brak
<b>II. Adres zamieszkania</b>	
Ulica, nr budynku, nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	

Gmina	
Powiat	
Województwo	
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> miejski
<b>III Dane rodziców</b>	
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych	
Matka:	Ojciec:
Telefon kontaktowy rodziców	
Matka:	Ojciec:
Adres e-mailowy rodziców	
Matka:	Ojciec:
<b>III Status uczestnika dziecka</b>	
<b>(należy uzupełnić status uczestnika projektu w odniesieniu do dziecka zgłaszanego do projektu)</b>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

#### IV INFORMACJE DODATKOWE

(należy zaznaczyć w celu uzyskania dodatkowych punktów)

Dziecko niepełnosprawne: <b>4 pkt.</b> - na podst. orzeczenia Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej o potrzebie wczesnego wspomaganie lub kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Rodzic niepełnosprawny: <b>3 pkt.</b> - na podst. oświadczenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Dziecko rodzica samotnie wychowującego: <b>2 pkt.</b> - na podst. oświadczenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Dzieci rodziców pracujących lub zamierzających podjąć pracę: <b>1 pkt.</b> - na podst. oświadczenia.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Oświadczam, iż:

1. Jestem prawnym opiekunem .....  
/wpisać imię i nazwisko dziecka/ i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie „Otwórzmy świat dzieciom” realizowanego 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. Wyrażam/(my) zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka, w tym danych wrażliwych, zbieranych wyłącznie w celach związanych z realizacją Projektu. Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
3. Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
4. Dane przedstawione w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
5. Jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.
6. Zapoznałam się/zapoznałem się i akceptuję warunki określone w: Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie: „Otwórzmy świat dzieciom”.

.....  
/miejsowość, data/

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego