



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „POZIOMKOWE PRZEDSZKOLAKI” (WYPEŁNIAJĄ RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE)

| DANE OSOBOWE DZIECKA | | |
|---|---|----------------------------------|
| Imię i nazwisko dziecka | | |
| PESEL dziecka | | |
| Data i miejsce urodzenia dziecka | | |
| Płeć dziecka | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna | |
| Wiek dziecka w chwili przystąpienia do projektu | | |
| Wykształcenie dziecka | <input checked="" type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | |
| Ulica, nr budynku, nr lokalu | | |
| Miejscowość | | |
| Kod pocztowy | | |
| Gmina | | |
| Powiat | | |
| Województwo | | |
| Obszar zamieszkania | <input type="checkbox"/> Wiejski | <input type="checkbox"/> Miejski |
| DANE RODZICÓW | | |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów | Matka: | Ojciec: |
| Telefony kontaktowe komórkowe rodziców | Matka: | Ojciec: |
| Adres e-mailowy rodziców | Matka: | Ojciec: |
| STATUS UCZESTNIKA - DZIECKA (należy uzupełnić status uczestnika projektu w odniesieniu do dziecka zgłaszanego do projektu) | | |
| 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 | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji | |



Załącznik nr 1- Formularz rekrutacyjny

| INFORMACJE DODATKOWE (należy zaznaczyć w celu uzyskania dodatkowych punktów) | |
|--|--|
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności- 1 pkt | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – 3pkt | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Dziecko z rodziny gorzej sytuowanej finansowo i wielodzietnej(rodziny wielodzietne, czyli posiadające co najmniej 3 dzieci)- 3pkt | <input type="checkbox"/> Dziecko wychowuje się w rodzinie składającej się z osób. <input type="checkbox"/> Miesięczny dochód na osobę w rodzinie wynosi zł. |
| Oświadczam, że jestem kobietą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej z wychowywaniem dziecka- - 3pkt | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

Oświadczam, iż:

- zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
- dane przedstawione w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- zapoznałam się/zapoznałem się i akceptuję warunki określone w: „Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie: „Poziomkowe Przedszkolaki”
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych oraz danych osobowych mojego/naszego dziecka zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) 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 (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów ustawy wdrożeniowej – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- zapoznałam się/zapoznałem się z Obowiązkiem informacyjnym wynikającym z art.13 ust.1 i ust. 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

.....
(czytelny podpis matki /prawnego opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna)