Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA**

**I DANE PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | **„Integracyjne puzzle”** – dostosowanie oferty przedszkola z Zbylitowskiej Górze do potrzeb dzieci niepełnosprawnych oraz z dysfunkcjami |
| Oś priorytetowa | 10 Oś priorytetowa Wiedza i kompetencje |
| Działanie | 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego |
| Poddziałanie  | 10.1.2 Wychowanie przedszkolne |
| Nr projektu | RPMP.10.01.02-12-0150/19-00 |

**II DANE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DANE DZIECKA | Nazwisko |  |
| Imię (imiona) |  |
| PESEL |  |
| Wiek  |  | Płeć  | □ Kobieta □ Mężczyzna  |
| ADRES ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE | Ulica/miejscowość |  | Nr domu |  |
| Obszar  | □ Obszar miejski□Obszar wiejski | Nr lokalu |  |
| Poczta  |  | Kod pocztowy |  |
| Powiat  |  | Województwo  |  |
| Gmina |  |

**II DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO DO PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DANE RODZICA/OPIEKUNA | Nazwisko |  |
| Imię (imiona) |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE | Ulica |  | Nr domu |  |
| Miejscowość  |  |
| Obszar  | □ Obszar miejski□ Obszar wiejski | Nr lokalu |  |
| Poczta  |  | Kod pocztowy |  |
| Powiat  |  | Województwo  |  |
| Gmina |  |
| Telefon stacjonarny  |  | □ Nie posiadam |
| Telefon komórkowy | □ Nie posiadam |
| Adres e-mail | □ Nie posiadam |

**III. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ Tak □ Nie |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem dostępu do mieszkań | □ Tak □ Nie |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | □ Tak □ Nie |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | □ Tak □ Nie |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) | □ Tak □ Nie |

**IV. KRYTERIA FORMALNE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko zamieszkujące na terenie Gminy Tarnów | □ Tak □ Nie |
| Dziecko uczęszczające do Niepublicznego Przedszkola „Pod Kasztanami” w Zbylitowskiej Górze | □ Tak □ Nie |

**V. KRYTERIA DODATKOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Niepełnosprawność kandydata | □ Tak □ Nie |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | □ Tak □ Nie |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | □ Tak □ Nie |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | □ Tak □ Nie |
| Wielodzietność rodziny kandydata | □ Tak □ Nie |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | □ Tak □ Nie |
| Objęcie kandydata pieczą zastepczą | □ Tak □ Nie |

**VI. OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem

……………………………………………………………………………………………………..

/wpisać imię i nazwisko Dziecka/ i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie „Integracyjne puzzle” realizowanym w Niepublicznym Przedszkolu „Pod Kasztanami” w Zbylitowskiej Górze, 33-113 Zgłobice, ul. Sportowa 3 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.

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do dopilnowania, by moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach. W przypadku nieobecności dziecka na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.
2. Zgodnie z przepisami na podstawie art. 7 w zw. z art. 4 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L z 2016 r. 119, s. 1) – dalej RODOwyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb związanych z realizacją projektu „Integracyjne Puzzle”.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu „Integracyjne Puzzle” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzania przez realizatorów projektu danych osobowych w/w Dziecka, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

……………….…………………………….. …………….………………….……………………..……………..….

/miejscowość i data/ /podpis Rodzica/prawnego Opiekuna

**VII. ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Komplet załączników wymaganych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa  | □ Tak □ Nie |

……………….……………………………… …………….………………….……………………..……………..….

/miejscowość i data/ /podpis Rodzica/prawnego Opiekuna