

NR ZGŁOSZENIA

DATA WPŁYWU.....

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU



„AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA – PRZEDSZKOLEM PRZYSZŁOŚCI”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

Numer i nazwa Osi priorytetowej: XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności

Numer i nazwa Działania dla Osi: XI.1 Wysoka jakość edukacji

Numer i nazwa Poddziałania: XI.1.1 Edukacja przedszkolna

DANE UCZESTNIKA (DZIECKA)			
Nazwisko			
Imię (imiona)			
Pesel		Data urodzenia (obcokrajowcy)	
Płeć*	Kobieta	Mężczyzna	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Kod pocztowy			
DANE DODATKOWE O UCZESTNIKU			
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu*	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**	Nie	
		Tak	
		Odmowa podania informacji	

	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**	Nie	
		Tak	
		Odmowa podania informacji	
	Osoba z niepełnosprawnością**	Nie	
		Tak	
		Odmowa podania informacji	

* Właściwie zaznaczyć X

** Uczestnik projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Telefon kontaktowy		
e-mail		

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych zawartych w formularzu dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji w projekcie.

.....
Czytelny podpis

Oświadczam, że:

- **Moje dziecko spełnia kryteria formalne określone we wniosku o dofinansowanie** (wstawić X przy wybranej odpowiedzi)

Wiek dziecka 5 lat	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Dziecko zamieszkuje w myśl Kodeksu Cywilnego lub pracuję lub uczy się na terenie województwa łódzkiego Gmina Opoczno	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Dziecko z niepełnosprawnością (zaznaczając pole „TAK” należy dołączyć aktualne orzeczenie potrzeby kształcenia specjalnego)*	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

***W przypadku dzieci z niepełnosprawnością nie podlegają pod inne kryteria formalne jak i premiowane**

- **Moje dziecko zalicza się do następujących grup premiowanych* w rekrutacji** (wstawić X przy wybranej odpowiedzi)

Bezrobotne jedno z rodziców (3 pkt.)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jedno z rodziców pracuje na terenie Gminy Opoczno (3 pkt.)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jestem samotnym rodzicem/opiekunem prawnym (3 pkt.)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jest osobą, która stanowi rodzinę w której wychowuje się troje lub więcej dzieci (2 pkt.)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

W przypadku przyjęcia mojego dziecka do projektu zobowiązuje się do:

1. Przestrzegania postanowień określonych w Regulaminie rekrutacji do Projektu oraz umowie.
2. Podania do wiadomości Beneficjenta jakichkolwiek zmian w podanych powyżej informacjach.

Prosimy wypełniony formularz dostarczyć do biura projektu (adres poniżej) lub przesłać e-mailem na adres: info@akademia-przedszkolaka.com



„AKADEMIA
PRZEDSZKOLAKA”
Agnieszka Klimek
ul. M.C. Skłodowskiej 22
26 – 300 Opoczno

Biuro Projektu:
ul. M.C. Skłodowskiej 22
26 – 300 Opoczno

Tel.: 601 668 592 – dyrektor
oświatowy
Tel.: 509 021 050 –
koordynator projektu

Oświadczenie

1. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA – PRZEDSZKOLEM PRZYSZŁOŚCI” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020,
2. Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji udziału ww. projekcie i akceptuję warunki regulaminu.
3. Jestem świadomy/a, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mojego dziecka do udziału w projekcie.
4. Zobowiązuje się do przekazywania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników zaplanowanych do osiągnięcia w projekcie.
5. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Decyzja komisji rekrutacyjnej.

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

1. Zakwalifikowała dziecko do udziału w projekcie „AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA – PRZEDSZKOLEM PRZYSZŁOŚCI”

2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji

.....
Podpis Członka Komisji