|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Akademia Przedszkolaka”** | | | | | | | |
| Numer formularza zgłoszeniowego\*  ............................................. | Data wpływu formularza zgłoszeniowego\*  .......................................... | | | | | Podpis przyjmującego\*  ............................................. | | |
| \*wypełnia Beneficjent | | | | | | | | |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU: „Akademia Przedszkolaka”**  **UWAGA!!! Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić w języku polskim, elektronicznie lub odręcznie, czytelnie, drukowanymi literami**  **WAŻNE! W puste pola należy wpisać słowa: „NIE DOTYCZY” lub „-„** | | | | | | | | |
| **DANE PERSONALNE DZIECKA:** | | | | | | | | |
| **Imię:** | | | | | | | | |
| **Nazwisko:** | | | | | | | | |
| **Płeć: ⬜ Kobieta ⬜ Mężczyzna** | | | | | | | | |
| **Data urodzenia (dzień-miesiąc- rok):** | | | | | | | | |
| **Dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami[[1]](#footnote-1):** | | | | | | | | |
| * **Tak** | | * **Nie** | | | * **Odmawiam podania danych** | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[2]](#footnote-2) DZIECKA:** | | | | | | | | |
| **Dziecko zamieszkuje na obszarach wiejskich gminy Bytów** | | | **⬜ Tak** | | | | **⬜ Nie** | |
| **Województwo:** | | | **Powiat:** | | | | | |
| **Miejscowość:** | | | **Kod pocztowy:** | | | | | |
| **Gmina:** | | | **Ulica:** | | | | | |
| **Nr domu:** | | | **Nr lokalu:** | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE DO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO[[3]](#footnote-3) DZIECKA:** | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy[[4]](#footnote-4):** | | | | | | | | |
| **Adres poczty elektronicznej do kontaktu:** | | | | | | | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT STATUSU NA RYNKU PRACY MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA ZGŁASZAJĄCEGO CHĘĆ PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU W DNIU PODPISANIA NINIEJSZEGO FORMULARZA:** | | | | | | | | |
| **Jestem osobą niepracującą i w ciągu najbliższego roku planuję podjąć zatrudnienie** | | | | * **tak;** * **nie;** | | | | |
| 1. **Wybór formy wsparcia:** | | | | | | | | |
| Mając na uwadze formy wsparcia oferowane w ramach projektu „Akademia Przedszkolaka” deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka w:   * **BEZPŁATNEJ OPIECE PRZEDSZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2019/2020** * **ZAJĘCIACH WYRÓWNUJĄCYCH SZANSE EDUKACYJNE DZIECI,**   **Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach przesiewowych, które będą przeprowadzane w ramach projektu. W razie stwierdzenia konieczności wsparcia po przeprowadzeniu badania przesiewowego deklaruję udział mojego dziecka w zajęciach:**   * **Logopedycznych** * **Gimnastyce korekcyjnej** * **Rytmice** * **ZAJĘCIACH UKIERUNKOWANYCH NA ROZWÓJ KOMPETENCJI KLUCZOWYCH I UNIWERSALNYCH NA RYNKU PRACY U DZIECI OBJĘTYCH OPIEKĄ PRZEDSZKOLNĄ, w tym:** * **Zajęciach z języka angielskiego** * **Wizytach grup teatralnych w przedszkolu** * **Wyjazdach do instytucji edukacyjnych** | | | | | | | | |
| **Do niniejszego formularza załączam (zaznaczyć X załączane do formularza dokumenty):**   * Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności - kserokopia poświadczona przez rodzica/opiekuna prawnego kandydata do projektu za zgodność z oryginałem (dotyczy dzieci, które osobami z niepełnosprawnością); * Inne: …………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| Oświadczam, że:   1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Akademia Przedszkolaka” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Akademia Przedszkolaka” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 , Działania 03.01 „Edukacja przedszkolna” i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść. 2. Oświadczam, że moje dziecko/dziecko, którego jestem opiekunem prawnym, spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie określone w/w Regulaminie. 3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Akademia Przedszkolaka” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. 4. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz potwierdzam prawdziwość przekazanych danych co potwierdzam własnoręcznym podpisem. 5. Jestem świadomy/a, że w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Prywatnego Centrum Edukacyjnego „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska z siedzibą przy ul. 11 Listopada 1, 77-100 Bytów obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie udziału mojego dziecka/dziecka, którego jestem opiekunem prawnym w ww. projekcie, Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej. 6. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/dziecka, którego jestem opiekunem prawnym umożliwia mu udział w projekcie „Akademia Przedszkolaka”. 7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska z siedzibą w 77-100 Bytów przy ul. 11 Listopada 1 w celu: przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu „Akademia Przedszkolaka”. Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym do projektu „Akademia Przedszkolaka”. Wymienione dane osobowe będą przechowywane  w formie umożliwiającej identyfikację osoby, której dane dotyczą, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do wskazanego celu, w których dane te są przetwarzane, tj. przez okres, w którym Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska z siedzibą w 77-100 Bytów przy ul. 11 Listopada 1 jest zobowiązywane przechować dokumentację projektu „Akademia Przedszkolaka” w związku z zawartą umową o dofinansowanie realizacji projektu „Akademia Przedszkolaka”, nr RPPM.03.01.00-22-0065/18. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych mojego dziecka/dziecka, którego jestem opiekunem prawnym jest Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska z siedzibą w 77-100 Bytów przy ul. 11 Listopada 1. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych  w jednym lub większej liczbie określonych celów). Podanie danych jest elementem niezbędnym do uczestniczenia w procesie rekrutacji do w/w projektu. W przypadku niepodania danych niemożliwe jest zgłoszenie się do udziału w projekcie „Akademia Przedszkolaka”. Dane osobowe mogą być przekazywane następującym odbiorcom: organy państwowe i samorządowe uprawnione przepisami prawa. Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska jako administrator danych Twojego dziecka/dziecka, którego jesteś opiekunem prawnym zapewnia Tobie prawo dostępu do danych Twojego dziecka/dziecka, którego jesteś opiekunem prawnym, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych w granicach możliwości prawnych i możliwości technicznych. Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska informuje także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.   ........................................................................................  *data,* ***czytelny podpis imieniem i nazwiskiem  rodzica lub opiekuna prawnego kandydata do projektu*** | | | | | | | | |

1. Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Kandydat do projektu mają prawo odmówić podania wskazanych danych poprzez zaznaczenie odpowiedzi „ODMAWIAM PODANIA DANYCH”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Adres zamieszkania to adres miejsca zamieszkania, zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, który stanowi, iż „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. [↑](#footnote-ref-2)
3. Adres zamieszkania to adres miejsca zamieszkania, zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, który stanowi, iż „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Podanie numeru telefonu kontaktowego lub adresu poczty elektronicznej jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-4)