



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA DO PROJEKTU „AKTYWNA KORZKIEW”

współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Priorytetu 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.21 Wsparcie usług społecznych w regionie, typy projektów: A. Usługi w zakresie wsparcia rodziny i pieczy zastępczej oraz/lub kompleksowe wsparcie osób usamodzielnianych i opuszczających pieczę zastępczą, B. Tworzenie nowych oraz rozwój już istniejących placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży, w ramach Funduszy Europejskich dla Małopolski 2021 – 2027

I DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	<p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> brak PESEL - proszę wpisać datę urodzenia w formacie RRRR-MM-DD (zaznaczyć tylko w przypadku nie posiadania numeru PESEL.)</p>
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie	<p><input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe</p>
Adres zamieszkania	Kraj:
	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Ulica:
	Numer budynku:
Kod pocztowy:	



Projekt „Aktywna Korzkiew - rozwijamy placówkę wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Pełna nazwa szkoły, do jakiej uczęszcza dziecko wraz z adresem	

II INFORMACJE O SYTUACJI SPOŁECZNEJ UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (proszę zaznaczyć znakiem „X”)	
Oświadczam, że jest:	
osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

III KRYTERIA DADATKOWE (proszę zaznaczyć znakiem „X”)	
oświadczenie dotyczące sytuacji rodzinnej	
Oświadczam, przynależność do jednej/lub kilku grup:	
dzieci lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (m. in. klienci OPS)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

osoby z niepełnosprawnością sprzężoną i z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
osoby/rodziny korzystające z PO PŻ	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

IV DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
Imię i nazwisko Matki/opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania Matki/opiekuna prawnego	
Nr. telefonu Matki/opiekuna prawnego	
Imię i nazwisko Ojca/opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania Ojca/opiekuna prawnego	
Nr. telefonu Ojca/opiekuna prawnego	

V OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO	
<p>1. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem/IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/.</p> <p>2. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych (DZ.U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu „Aktywna Korzkiew”.</p> <p>3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji uczestników projektu „Aktywna Korzkiew” i go akceptuję.</p> <p>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.</p> <p>5. Zobowiązuje się do informowania o wszelkich zmianach danych osobowych oraz sytuacjach, które mogą mieć wpływ na sytuację i bezpieczeństwo dziecka.</p>	
..... Miejscowość, data podpis rodzica/ opiekuna prawnego