

**Załącznik 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Do Projektu „Przedszkole Artystyczne BALTIMA Montessori w Łukawcu”**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | [ ]  chłopiec | [ ]  dziewczynka |
| Data urodzenia |   |
| PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Adres zamieszkania  | województwo |  |
| powiat |  |
| gmina |  |
| miejscowość |  |
| nr domu / lokalu |  |
| kod pocztowy/poczta |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE ZGŁASZAJACEGO: RODZIC/OPIEKUN PRAWNY** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** | **[ ]  mężczyzna** | **[ ]  kobieta** |
| **PESEL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Adres zamieszkania , kontakt** | województwo |  |
| powiat |  |
| gmina |  |
| miejscowość |  |
| nr domu / lokalu |  |
| kod pocztowy, poczta |  |
|  | Telefon kontaktowy |  |
|  | Adres e-mail |  |

**KRYTERIA REKRUTACJI**

|  |
| --- |
| **Kryteria formalne (obligatoryjne)** |
| 1 | Dziecko zamieszkuje na terenie gminy Trzebownisko – woj. podkarpackie ( należy *dołączyć oświadczenie nr 1 )* | ☐ TAK | ☐ NIE |
| 2 | Dziecko jest w wieku przedszkolnym zgodnie z ustawą Prawo oświatowe (*należy dołączyć oświadczenie nr 2 oraz do wglądu akt urodzenia dziecka) )* | ☐ TAK | ☐ NIE |
| **Kryteria dodatkowe (premiujące)**  |
| 1 | Dziecko z niepełnosprawnością (*należy dołączyć oświadczenie nr 3 oraz do wglądu orzeczenie o niepełnosprawności lub dokument równoważny )* | ☐ TAK(3 pkt.) | ☐ NIE  |
| 2 | Wielodzietność rodziny kandydata *(należy dołączyć oświadczenie nr 4 oraz do wglądu kartę dużej rodziny)* | ☐ TAK(2 pkt.) | ☐ NIE  |
| 3 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (*należy dołączyć oświadczenie nr 5 oraz do wglądu orzeczenie o niepełnosprawności lub dokument równoważny )* | ☐ TAK(1pkt.) | ☐ NIE |
| 4 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (*należy dołączyć oświadczenie nr 5 oraz do wglądu orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumenty równoważne obojga rodziców)*  | ☐ TAK(2pkt.) | ☐ NIE |

**W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które powinniśmy zapewnić:**

□ tłumacz polskiego języka migowego,

□ asystent,

□ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,

□ dostępność architektoniczna

□ przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych większą czcionką niż standardowa,

□ nie potrzebuję usług dostępnościowych

□ inne………………………………………

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałam/łem się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, które akceptuję i w przypadku zakwalifikowania do Projektu deklaruję ich przestrzeganie,
2. przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie i złożenie w terminie rekrutacji formularza zgłoszeniowego nie jest równoważne z zakwalifikowaniem do Projektu,
3. jestem uprawniona/y do uczestnictwa w Projekcie zgodnie z zapisami Regulaminu,
4. zostałam/łem poinformowana/ny, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu „Kapitał ludzki gotowy do zmian” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia na lata 2021-2027
5. nie brałem/ nie biorę udziału w innym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu FEPK.07, Działanie FEPK.07.11
6. uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie podane informacje w niniejszym formularzu dane są zgodne z prawdą.

 **Odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych**

 **oświadczam, że:**

a) Wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (w tym tzw. danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu [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) (Dz.Urz.UE.L. Nr 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „RODO”, do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji a także realizacji wsparcia, monitoringu i ewaluacji Projektu oraz w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta Projektu z obowiązków sprawozdawczych związanych z realizowanym Projektem. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

b) Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

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

 Miejscowość, data podpis odzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Oświadczenia
2. Klauzula informacyjna RODO