Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy (dziecko)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
projekt: „Gmina Trąbki Wielkie wspiera przedszkolaków"

RPPM.03.01.00- 22-0069/20

Data wpływu Formularza do biura projektu ..... podpis .....

(wypełnia Beneficjent)

CZĘŚĆ I **DANE PERSONALNE DZIECKA**			
Imiona:			
Nazwisko:			
PESEL:			
Adres zamieszkania:[1]			
Ulica:			
Numer domu:		Numer lokalu:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Gmina:			
Powiat:			
Województwo:			
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail:			
Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	Ulica:		
	Numer domu:		
	Numer lokalu:		
	Kod pocztowy i miejscowość:		

[1] Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

	Gmina:
	Powiat:
	Województwo:

DODATKOWE INFORMACJE		
Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):	Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0	
	Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1	
	Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2	
	Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3	
	Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4	
	Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie) ISCED 5	
Inne oświadczenia Oświadczam, że:	Jestem osobą z niepełnosprawnościami (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność)	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI

	Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[2], w tym zamieszkujący obszary wiejskie (innej niż wymienione powyżej)	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Moja córka/syn uczęszcza do OWP:	☐Przedszkole im. Jana Brzechwy w Trąbkach Wielkich ☐Oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej im. Zygmunta Bukowskiego w Czerniewie	
Informacje o oczekiwanej formie wsparcia (proszę zaznaczyć X):	☐Przedszkole im. Jana Brzechwy w Trąbkach Wielkich ☐Oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej im. Zygmunta Bukowskiego w Czerniewie	

CZĘŚĆ II DANE PERSONALNE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imiona:			
Nazwisko:			
PESEL:			
Adres zamieszkania:[3]			
Ulica:			
Numer domu:		Numer lokalu:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Gmina:			
Powiat:			
Województwo:			
Telefon kontaktowy:			

[2] Osoby w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1; byli więźniowie; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; **osoby z obszarów wiejskich**

[3] Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

Adres e-mail:	
Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	Ulica:
	Numer domu:
	Numer lokalu:
	Kod pocztowy i miejscowość:
	Gmina:
	Powiat:
	Województwo:

CZĘŚĆ III
SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU - dotyczy osób z niepełnosprawnością

Proszę zaznaczyć usługę, której Pan/Pani potrzebuje:	1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/ Systemu Językowo-Migowego	☐ TAK ☐ NIE
	2. Pętla indukcyjna	☐ TAK ☐ NIE
	3. Powiększony tekst	☐ TAK ☐ NIE
	4. Podjazd	☐ TAK ☐ NIE
	5. Szczególne potrzeby w zakresie wyżywienia	☐ TAK ☐ NIE
	6. Inne	☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli w **pkt 5 zaznaczono TAK**, proszę wymienić potrzeby w zakresie wyżywienia:	
Jeżeli w **pkt 6 zaznaczono TAK,** proszę wymienić potrzeby:	

Oświadczam, że:

1. Informacje wykazane w formularzu są zgodne z prawdą.
2. Zobowiązuję się informować o zmianach dotyczących danych osobowych.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu, jego treść jest dla mnie zrozumiała, przyjmuje go do wiadomości i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
4. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Gmina Trąbki Wielkie wspiera przedszkolaków" nr **RPPM.03.01.00- 22-0069/20** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WP 2014-2020, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości, działań informacyjno - promocyjnych oraz w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie formularza i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoważne z zakwalifikowaniem do Projektu.
5. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Projektodawcę, Partnerów projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej;
6. Zobowiązuję się do podpisania wszystkich niezbędnych dokumentów rekrutacyjnych.
7. Zostałem/am poinformowany/a, o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....	.....
(miejscowość i data)	*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

<u>Załączniki do formularza rekrutacyjnego:</u>

Proszę o zaznaczenie załączników (znakiem "X") dołączonych do Formularza zgłoszeniowego.

LP.	NAZWA DOKUMENTU	TAK	NIE
1	Deklaracja udziału dziecka w projekcie		
2	Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka – jeśli dotyczy		
3	Oświadczenie uczestnika projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych"		
4	Oświadczenie uczestnika projektu w odniesieniu do zbioru „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020"		
5	Oświadczenie o wykorzystaniu wizerunku		