



Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
w celu udziału w projekcie pn.
„Bajkowe Przedszkole w Działoszycach”**

realizowanego w ramach *Osi Priorytetowej RPSW.08.00.00, Działania: RPSW.08.03.00 „Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego”, poddziałania 8.3.1 „Upowszechnianie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej”, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach zawartej umowy o dofinansowanie nr: RPSW.08.03.01-26-0021/20-00 z Województwem Świętokrzyskim z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, reprezentowanym przez Zarząd Województwa, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020*

UWAGA ! (Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwie).

Podanie wszystkich poniższych informacji jest niezbędne do rozpoczęcia udziału w projekcie pn. „Bajkowe Przedszkole w Działoszycach”. Niżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane w celu ewaluacji, kontroli oraz sprawozdawczości w ramach projektu pn. „Bajkowe Przedszkole w Działoszycach” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.

I. Dane osobowe dziecka

imię						drugie imię					
nazwisko											
PESEL											
data urodzenia						miejsce urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
ulica						nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy						miejsowość					
gmina						powiat					

II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
imię						nazwisko					
ADRES ZAMIESZKANIA											
ulica						nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy						miejsowość					
gmina						powiat					
telefon komórkowy						adres e-mail					
MIEJSCE ZATRUDNIENIA											
nazwa firmy											
adres firmy											
telefon kontaktowy											

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
imię		nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA				
ulica		nr domu	nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość		
gmina		powiat		
telefon komórkowy		adres e-mail		
MIEJSCE ZATRUDNIENIA				
nazwa firmy				
adres firmy				
telefon kontaktowy				

III. Wybrana placówka

Nazwa i adres placówki

Nazwa i adres placówki	
1.	

IV. Kryteria przyjęcia / kryteria rekrutacji - (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)*

Informacje o rodzinie:		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	2
2.	Niepełnosprawność kandydata / UP <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	4
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	4
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	6
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	4
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	6



	<i>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</i>	7
Inne informacje*		
1.	Kandydat w roku szkolnym podlega obowiązkowi odbycia rocznego przygotowania przedszkolnego	10
2.	Oboje rodzice (prawni opiekunowie) zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy, pobierają naukę w trybie dziennym, prowadzą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne <i>załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu, studiowaniu, prowadzeniu działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego</i>	4
3.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza już do danego przedszkola, do którego został złożony wniosek o przyjęcie kandydata <i>załącznik: kopia deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego przez rodzeństwo kandydata w przedszkolu pierwszego naboru</i>	3
4.	Kandydat ,którego jeden z rodziców (opiekunów) pozostaje w zatrudnieniu, prowadzi działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne, pobiera naukę w systemie dziennym Załącznik. Dokument potwierdzający zatrudnienie dokument potwierdzający ubezpieczenie w KRUS	1
5.	Więcej niż jedno dziecko z tej samej rodziny ubiega się o przyjęcie do danego przedszkola lub oddziału przedszkolnego	2

* dot. nowych dzieci przyjętych do przedszkola

V. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

1. Czy dziecko należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem lub osobą obcego pochodzenia?

tak nie

2. Czy dziecko jest bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań ?

tak nie

3. Czy dziecko jest osobą z niepełnosprawnością*?

tak nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak” proszę wskazać jakie są potrzeby dziecka z niepełnosprawnością:

.....
.....



.....
.....
* W przypadku dziecka niepełnosprawnego dołączyć do wniosku orzeczenie do kształcenia specjalnego lub opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej poradni.

4. Czy dziecko jest chore np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie (podać dokładnie na co dziecko jest uczulone)

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

5. Czy dziecko przebywa pod stałą kontrolą poradni specjalistycznej, jeśli tak to jakiej ?

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

6. Jestem / nie jestem* zainteresowana/y udziałem mojego dziecka w następujących zajęciach w ramach ww. projektu poza podstawą programową, którego program dostosowany jest do wieku dziecka:**

3 - letniego:

- zajęcia stymulujące rozwój psychoruchowy - rytmika i taniec,
- zajęcia specjalistyczne – logopedyczne;

4 - letniego:

- zajęcia stymulujące rozwój psychoruchowy - rytmika i taniec,
- zajęcia specjalistyczne – logopedyczne;

5 - letniego:

- zajęcia stymulujące rozwój psychoruchowy - rytmika i taniec,
- zajęcia specjalistyczne – logopedyczne.

*niepotrzebne skreślić ** wiek dziecka na dzień rozpoczęcia roku szkolnego

**Oświadczenie rodzica dziecka przystępującego do udziału w Projekcie
pn. „Bajkowe Przedszkole w Działoszycach”***

W związku z przystąpieniem mojego dziecka(imię i nazwisko dziecka) do Projektu pn. „Bajkowe Przedszkole w Działoszycach” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie realizacji Projektu pn. „Bajkowe Przedszkole w Działoszycach”;
2. Zostałam(em) poinformowana(y), że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego);
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mojego dziecka w zakresie imienia, nazwiska, adres zamieszkania, numer telefonu, adres mailowy, 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu uczestnictwa w projekcie pn. „Bajkowe Przedszkole w Działoszycach” planowanym do realizacji przez



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Przedszkole Samorządowe w Działoszycach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;

4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i upowszechnianie mojego wizerunku mojego dziecka przez Przedszkole Samorządowe w Działoszycach w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby realizowanego ww. Projektu, prowadzonej działalności oraz informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego i rzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu; ponadto wizerunek mojego dziecka może zostać udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach *poddziałania 8.3.1 „Upowszechnianie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej”*, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020,
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji ww. Projektu i po jego zakończeniu;
6. Jestem świadoma(y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału mojego dziecka w ww. Projekcie oraz, że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi;
7. Zostałam(em) poinformowana(y) o możliwości udziału mojego dziecka w formach wsparcia przewidzianych w projekcie pn. „Bajkowe Przedszkole w Działoszycach” (zajęcia realizowane poza podstawą programową tj.: zajęcia specjalistyczne - logopedyczne, zajęcia stymulujące rozwój psychoruchowy - zajęcia taneczne i zajęcia rytmiczne);
8. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
9. **Oświadczam, iż na dzień składania Oświadczenia do projektu pn. „Bajkowe Przedszkole w Działoszycach” moje dziecko nie korzystało z tego samego typu wsparcia w innych Projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego
(czytelnie imię i nazwisko)

Pouczenia:

Niniejsze oświadczenie składam będąc świadomym odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 101 poz. 926 z 2002r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych zawartych w karcie dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji w projekcie pn. „Bajkowe Przedszkole w Działoszycach”.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego



KLAUZULA INFORMACYJNA*

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119 z dnia 4 maja 2016r.), dalej zwane jako RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przedszkole Samorządowe w Działoszycach, ul. Krakowska 5, 28-440 Działoszyce, e-mail: przedszkole.dzialoszyce@wp.pl.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: przedszkole.dzialoszyce@wp.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu w Przedszkolu Samorządowym w Działoszycach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pn. „Bajkowe Przedszkole w Działoszycach”.
4. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Przedszkolu Samorządowym w Działoszycach; Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pani Katarzyna Gembalska.
5. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych lub w przypadku niewycofania zgody przez okres wskazany w przepisach archiwalnych.
6. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - ✓ żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - ✓ cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - ✓ wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości udziału w projekcie pn. „Bajkowe Przedszkole w Działoszycach”.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
Miejscowość

.....
czytelny podpis rodzica Uczestnika Projektu / dziecka

*rodzice UP zapoznają się i podpisują w dniu składania formularza zgłoszeniowego

UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do przedszkola należy oddać w placówce / Biurze Projektu.



Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniuzakwalifikowała dziecko od dnia po uzyskaniu ilości punktów.....

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu.....

Podpis Przewodniczącego i Członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....

Dyrektor Przedszkola

.....

Nauczyciel

.....

Nauczyciel