

FORMULARZ REKRUTACYJNY „Równy start dla każdego Malucha” (WYPEŁNIAJĄ RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE)

DANE OSOBOWE DZIECKA			
Imię i nazwisko dziecka			
PESEL dziecka			
Data i miejsce urodzenia dziecka			
Płeć dziecka	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		
Wiek dziecka w chwili przystąpienia do projektu			
Wykształcenie dziecka	☒ Brak ☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne ☐ Pomaturalne ☐ Wyższe		
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Ulica, nr budynku, nr lokalu			
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Gmina			
Powiat			
Województwo			
Obszar zamieszkania	☐ Wiejski	☐ Miejski	
DANE RODZICÓW			
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów	Matka:	Ojciec:	
Telefony kontaktowe komórkowe rodziców	Matka:	Ojciec:	
Adres e-mailowy rodziców	Matka:	Ojciec:	
STATUS UCZESTNIKA - DZIECKA (należy uzupełnić status uczestnika projektu w odniesieniu do dziecka zgłaszanego do projektu)			
Osoba należąca do mniejszości Narodowej lub etnicznej, osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie		
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	☐ Tak ☐ Nie		

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na jej utrzymaniu	☐ Tak ☐ Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na jej utrzymaniu	☐ Tak ☐ Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
INFORMACJE DODATKOWE (należy zaznaczyć w celu uzyskania dodatkowych punktów)	
Wielodzietność rodziny kandydata – 5 punktów	☐ Tak ☐ Nie
Niepełnosprawność kandydata – 5 punktów	☐ Tak ☐ Nie
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata – 5 punktów	☐ Tak ☐ Nie
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata – 5 punktów	☐ Tak ☐ Nie
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata – 5 punktów	☐ Tak ☐ Nie
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie – 5 punktów	☐ Tak ☐ Nie
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą – 5 punktów	☐ Tak ☐ Nie
Pozostawanie rodziców kandydata w zatrudnieniu – 5 punktów	☐ Tak ☐ Nie
Zamieszkiwanie kandydata w obwodzie w którym przedszkole ma swoją siedzibę – 5 punktów	☐ Tak ☐ Nie
Rodzice/opiekunowie prawni pozostający bez pracy i/lub podejmujący się aktywności zawodowej – 3 punkty	☐ Tak ☐ Nie
Dziecko z rodzin dotkniętych chorobą przewlekłą i/lub niepełnosprawnością w rodzinie, w których odsetek korzystania z usług wychowania przedszkolnego jest stosunkowo niski – 3 punkty	☐ Tak ☐ Nie

Oświadczam, iż:

1. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem,

/wpisać imię i nazwisko dziecka/

i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie „Równy start dla każdego Malucha” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR.

2. Wyrażam/(my) zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka, wyłącznie w celach związanych z realizacją projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późniejszymi zmianami.

3. Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

4. Dane przedstawione w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

5. Jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

6. Zapoznałem się/zapoznałam się i akceptuję warunki określone w: Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie: „Równy start dla każdego Malucha”.

.....
/miejscowość, data/

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA DODATKOWE

(wstawić X w odpowiednie pole)

Ja niżej podpisana/ny:

1. Oświadczam, iż pochodzę z rodziny wielodzietnej - przez pojęcie wielodzietności rodziny, rozumie się rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci (art. 20b pkt 1 Ustawy o Systemie Oświaty) które pozostają na ich utrzymaniu i mają nie więcej niż 25 lat.
☐ Tak
☐ Nie
2. Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko – kandydata na Uczestnika projektu.
☐ Tak
☐ Nie
3. Oświadczam, iż dziecko – kandydat na Uczestnika projektu jest objęty pieczą zastępczą.
☐ Tak
☐ Nie
4. Oświadczam, iż rodzice/opiekunowie prawni dziecka - kandydata na Uczestnika projektu pozostają bez pracy i/lub podejmują się aktywności zawodowej.
☐ Tak
☐ Nie
5. Oświadczam, iż dziecko – kandydat na Uczestnika projektu pochodzi z rodziny dotkniętej chorobą przewlekłą i/lub niepełnosprawnością w rodzinie, w której odsetek korzystania z usług wychowania przedszkolnego jest stosunkowo niski.
☐ Tak
☐ Nie

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, które brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....
/miejscowość, data/

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego