

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”

/Data wpływu formularza i podpis osoby przyjmującej/
--

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”.

Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	Europejskie Przedszkole „FIGLARZ” S.C. Dorota Konieczna - Goworowska, Marek Konieczny, Łukasz Konieczny
Tytuł projektu	„Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”
Nr projektu	WND-RPSL.11.01.03-24-0226_18-00
Okres realizacji projektu	01.10.2018 – 31.03.2020

UWAGA:

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
- Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
- Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w siedzibie Beneficjenta: ul. Cieszyńska 434; 43-382 Bielsko Biała.
- Realizator projektu zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.

Lp.		PODSTAWOWE DANE KANDYDATA
1.	Imię (imiona) i nazwisko	
2.	Wiek w latach	
3.	PESEL	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Dziewczynka <input type="checkbox"/> Chłopczyk
DANE KONTAKTOWE PRAWNEGO OPIEKUNA		
5.	Imię i nazwisko prawnego opiekuna Kandydata	
6.	Adres zamieszkania	(Kraj, nr budynku, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)
7.	Numer telefonu	
8.	Adres e-mail	

POZOSTAŁE DANE		
9.	Planowana data zakończenia kształcenia w placówce	
10.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi
11.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
12.	Osoba z niepełnosprawnościami*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
13.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi
14.	Osoba z potrzebą kształcenia specjalnego**	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

* W przypadku odpowiedzi twierdzącej wymagane jest dołączenie oświadczenia o niepełnosprawności wraz z załącznikiem.

** W przypadku odpowiedzi twierdzącej wymagane jest dołączenie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

 Miejscowość, data

 Czytelny podpis opiekuna

WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU:		
Zakwalifikowanie osoby zgłaszającej się do Projektu	Uzasadnienie braku zakwalifikowania do Projektu	Skierowanie na listę rezerwową
Specjalne potrzeby dziecka – wynikające z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> integracja sensoryczna <input type="checkbox"/> surdopedagogika	<input type="checkbox"/> terapia ruchowa <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> terapia mowy

 Miejscowość, data

 Czytelny podpis
 Koordynatora Projektu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”

Ja, niżej podpisana/ny

(imię i nazwisko)

opiekun prawny

(imię i nazwisko Kandydata-dziecka)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Projekcie „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”, realizowanym przez Europejskie Przedszkole „FIGLARZ” S.C. Dorota Konieczna - Goworowska, Marek Konieczny, Łukasz Konieczny, w ramach Osi Priorytetowej XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla Działania 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Oświadczam, że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie określone w §4 Regulaminu Projektu „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału mojego dziecka w projekcie, do którego zostało zakwalifikowane.
3. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1977, nr 88, poz. 533 z późn. zm) oraz, że podane informacje we wszelkich formularzach niezbędnych do udziału w projekcie są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia” oraz akceptuję jego zapisy.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

4. Oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. „O ochronie danych osobowych” Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, działań w projekcie, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec IZ. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

5. Oświadczam, iż zostałam poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, przetwarzanych przez Europejskie Przedszkole „FIGLARZ” S.C. Dorota Konieczna - Goworowska, Marek Konieczny, Łukasz Konieczny, oraz ich poprawiania.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

6. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż dziecko kandydujące do przedszkola jest/nie jest* członkiem rodziny wielodzietnej. Wraz z dzieckiem kandydującym rodzina wychowuje ____ dzieci.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

7. Oświadczam, iż moja rodzina jest:

- pełna
- niepełna (samotna matka, samotny ojciec- rozwód, separacja, śmierć jednego z małżonków)
- zrekonstruowana (kolejne małżeństwo, rodzeństwo przyrodnie)
- zastępcza (rodzice nie są naturalni, są prawnymi opiekunami dziecka)
- adopcyjna
- inne: _____

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

8. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia” przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.

2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.

3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:

- udzielenia wsparcia
- potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
- monitoringu
- ewaluacji
- kontroli
- audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
- sprawozdawczości
- rozliczenia projektu
- zachowania trwałości projektu
- archiwizacji.

4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g Rozporządzenia 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 – dalej: RODO), wynikający z:

a). art. 125 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;

b). art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Europejskie Przedszkole FIGLARZ S.C. 43-382 Bielsko Białe, ul. Cieszyńska 434.

6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O REALIZACJI RÓWNOŚCI SZANS I NIEDYSKRYMINACJI

Oświadczam, że:

Jestem świadomy, iż wszyscy powinni być traktowani równo we wszystkich aspektach kształcenia oraz dostępu do wiedzy bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie, orientację seksualną.

Swoją postawą zamierzam realizować działania zmierzające do wyrównania szans osób tej samej płci w myśl jednej z zasad polityki horyzontalnej Unii Europejskiej dotyczącej zasad równości szans kobiet i mężczyzn.

Zobowiązuję się również do prezentowania postawy przeciwdziałania stereotypom płci oraz niedyskryminowaniu osób ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie, orientację seksualną.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

(imię i nazwisko)

(miejscowość, data)

(adres – ulica, nr domu)

(adres – kod pocztowy, miejscowość)

(PESEL)

(e-mail/telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA*

Oświadczam, że:

1. Moje dziecko _____ (imię i nazwisko) jest osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, z późn. zm)

2. Dane zawarte w powyższym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma(y) odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

W załączeniu przedkładam** :

- 1) oryginał zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia,
- 2) kserokopie posiadanych orzeczeń Lekarza Orzecznika ZUS,
- 3) orzeczeń o grupie inwalidzkiej, orzeczeń KRUS, orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń komisji branżowej (MSWiA, WKL).

3. Oświadczam, że nie posiadam, innej niż złożona przy wniosku, dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia mojego dziecka.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

* Wypełnia jedynie opiekun Kandydata posiadającego orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

** Proszę wybrać jeden z przykładowych dokumentów potwierdzających złożone oświadczenie i dołączyć jego kserokopii.

FORMULARZ REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisana/y rezygnuję z udziału/udziału mojego dziecka* w projekcie pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”.

Imię i nazwisko uczestnika	
PESEL	
Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	Europejskie Przedszkole „FIGLARZ” S.C. Dorota Konieczna - Goworowska, Marek Konieczny, Łukasz Konieczny
Tytuł projektu	„Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”
Powód rezygnacji	

* niepotrzebne skreślić

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna