

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu nr RPDS.08.04.02-02-0006/16
pn. „Wrocławskie krasnale”

UWAGA!! Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem Rekrutacji do projektu.

Data wpływu	
--------------------	--

DANE RODZICA / OPIEKUNA DZIECKA				
Nazwisko i Imię				
PESEL		Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		Wiek		Płeć K <input type="checkbox"/> / M <input type="checkbox"/>
Adres zamieszkania	Województwo:			
	Powiat:	Gmina:		
	Kod pocztowy:	Miejscowość:		
	Ulica:	nr budynku:	nr lokalu:	
Telefon kontaktowy				
E-mail				
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ISCED 0 (niższe niż podstawowe)		<input type="checkbox"/> ISCED 3 (ponadgimnazjalne)	
	<input type="checkbox"/> ISCED 1 (podstawowe)		<input type="checkbox"/> ISCED 4 (policealne)	
	<input type="checkbox"/> ISCED 2 (gimnazjalne)		<input type="checkbox"/> ISCED 5-8 (wyższe)	

KRYTERIA UCZESTNICTWA	
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca¹ powracająca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka, sprawująca opiekę nad dzieckiem w wieku do lat 3 Nazwa zakładu pracy Adres Stanowisko

¹ Wymaganym załącznikiem jest zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim lub wychowawczym (Zał. nr 3 do Regulaminu Rekrutacji do projektu).

	<p>Forma zatrudnienia</p> <p>Okres na jaki udzielono urlop</p>
	<p><input type="checkbox"/> Osoba samozatrudniona² powracająca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka, sprawująca opiekę nad dzieckiem w wieku do lat 3</p> <p>Nazwa firmy</p> <p>Adres</p>
Status w chwili przystąpienia do Projektu	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Osoba z niepełnosprawnościami³</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Osoba posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione wyżej)</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

DANE DZIECKA				
Nazwisko i Imię				
PESEL		Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		Wiek		Płeć K <input type="checkbox"/> / M <input type="checkbox"/>
Niepełnosprawność dziecka⁴	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

² Wymaganym załącznikiem jest wydruk z CEIDG potwierdzający prowadzenie działalności

³ Wymaganym załącznikiem jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

⁴ Wymaganym załącznikiem jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana
(imię i nazwisko składającej oświadczenie)

dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie nr RPDS.08.04.02-02-0006/16 pn. „Wrocławskie krasnale”.
Upředzona o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 k.k. za zeznanie nieprawdy oświadczam,
że podane w Deklaracji dane są zgodne z prawdą.

Równocześnie oświadczam, że:

1. zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
2. zapoznałam się z warunkami uczestnictwa w projekcie, określonymi w *Regulaminie rekrutacji do projektu*, i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. akceptuję zapisy *Regulaminu rekrutacji do projektu*.
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów projektu nr RPDS.08.04.02-02-0006/16 pn. „Wrocławskie krasnale”.
5. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody⁵ na publikowanie wizerunku mojego dziecka na stronie Internetowej Klubu Dziecięcego „Krasnale Wrocławskie” w zakresie jego udziału w projekcie.
6. zobowiązuję się poinformować w trybie niezwłocznym, w formie pisemnej Beneficjenta o zmianach dotyczących danych osobowych oraz o wszelkich innych zmianach, mogących mieć znaczenie dla udziału w projekcie.
7. wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających.
8. zostałam poinformowana, że wszystkie działania w projekcie realizowane są przy uwzględnieniu i respektowaniu zasad równego traktowania kobiet i mężczyzn i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
9. zobowiązuję się do ścisłej współpracy z Kadrami Projektu.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

⁵ Podkreślić właściwe

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani
(imię i nazwisko)

prowadząca działalność gospodarczą od dnia NIP firmy.....

oraz od dnia do dnia

przebywa na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim / wychowawczym*

udzielonym na dziecko urodzone w dniu
Imię i nazwisko

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika w celu poświadczenia spełniania warunków uczestnictwa w projekcie nr RPDS.08.04.02-02-0006/16 pn. „Wrocławskie krasnale”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

.....
(pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej)

*niewłaściwe skreślić