

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu nr RPDS.08.04.02-02-0015/17
pn. „Witaj w klubie... dziecięcym!”

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 pracująca ¹ 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 Forma zatrudnienia Okres na jaki udzielono urlop
	<input type="checkbox"/> Osoba samozatrudniona ² powracająca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka, sprawująca opiekę nad dzieckiem w wieku do lat 3 Nazwa firmy Adres
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

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

² Wymaganym załącznikiem jest wydruk z CEIDG potwierdzający prowadzenie działalności



Status w chwili przystąpienia do Projektu	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami ³ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione wyżej) <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

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			

Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym w formularzu wyłącznie przez:

- Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz
- ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

w celach realizacji projektu pn. „Witaj w klubie... dziecięcy!” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

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

³ Wymaganym załącznikiem jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

⁴ Wymaganym załącznikiem jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności



OŚWIADCZENIE

320 70 23 7,45-9.00

Ja, niżej podpisana

(imię i nazwisko składającej oświadczenie)

dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie nr do projektu nr RPDS.08.04.02-02-0015/17 pn. „Witaj w klubie... dziecięcym!”. Uprzedzona 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.08.04.02-02-0015/17 pn. „Witaj w klubie... dziecięcym!” i oświadczam, że zostałam poinformowana o tym, iż:
 - a) administratorem podanych przeze mnie danych osobowych, w szczególności moich danych, danych dziecka, danych drugiego z rodziców/opiekunów prawnych jest Pro-Publico Tomasz Garpiel z siedzibą we Wrocławiu 53-206, przy ul. Blacharskiej 12b/6.
 - b) dane osobowe zbierane są w celach przeprowadzenia procedury rekrutacji do klubu dziecięcego, jak również zawarcia i wykonania umowy, w tym egzekucji roszczeń,
 - c) dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom trzecim w celach związanych z kontrolą dostępu i naliczaniem opłat, jak również w celu dochodzenia roszczeń związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy,
 - d) posiadam prawo dostępu do treści pobranych danych osobowych oraz ich poprawiania,
 - e) mam prawo żądać od klubu dziecięcego dostępu do moich danych osobowych i danych osobowych dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania (poza tymi, które wymagane są do realizacji projektu, jego ewaluacji i monitoringu efektów po jego zakończeniu) lub wnieść skargę do organu nadzorującego w związku z nieprawidłowościami w przetwarzaniu danych osobowych.
5. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody⁵ na publikowanie wizerunku mojego dziecka na stronie Internetowej Klubu Dziecięcego „Witaj w klubie... dziecięcym!” 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.

⁵ Podkreślić właściwe



7. wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji projektu także po zakończeniu udziału w projekcie, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających.
8. podaję następujące dane do porozumiewania się za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej:
 - a) adres e-mail: (DRUKOWANYMI LITERAMI):
 - b) numer telefonu komórkowego:
9. wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przesyłanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej informacji i dokumentów związanych z procedurą rekrutacji, zawarciem i wykonaniem umowy, w tym również związanych z egzekucją roszczeń lub rozliczeniem finansowym stron po rozwiązaniu umowy. Za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej mogą być w szczególności przesyłane informacje i dokumenty związane z następującymi bieżącymi sprawami: stanem zdrowia lub zachowaniem dziecka, nieobecnością dziecka w klubie dziecięcym oraz naliczaniem lub uiszczaniem opłat za pobyt i wyżywienie dziecka w klubie dziecięcym, w tym m.in. korespondencja zawierająca rozliczenia, przypomnienia o terminie zapłaty lub wezwania do zapłaty.
10. 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.
11. zobowiązuję się do ścisłej współpracy z Kadrami Projektu.
12. jestem świadoma, że mam prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka, jednak cofnięcie równoznaczne jest z rezygnacją z ubiegania się o udział w projekcie.

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

