

Załącznik nr 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU Nr FEMP.06.09-IP.01-1289/24

Ja, niżej podpisany/a (*imię i nazwisko*)

.....

oświadczam, że jestem rodzicem/ opiekunem prawnym i wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. **Brzeskie Smyki – przedszkole przyjazne dzieciom** realizowanym w ramach Funduszy Europejskich dla Małopolski 2021–2027, Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.9 Wsparcie wychowania przedszkolnego.

I. Dane osobowe

Dane podstawowe rodzica/ opiekuna prawnego			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Data urodzenia			
PESEL			
Wiek			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
Wykształcenie (właściwe zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ¹	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania			
Województwo			
Powiat			

¹ **Wykształcenie ponadgimnazjalne** - liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa

Gmina	
Obszar	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku/lokalu	
Dane kontaktowe*	Telefon stacjonarny:
	Telefon komórkowy:
	Adres e-mail:

* Wymagane jest podanie minimum jednego sposobu kontaktu

II. Status uczestnika:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (np. zamieszkująca obszary wiejskie – <i>De-gurba 3</i>)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa informacji

III. Kryteria obigatoryjne:

Osoba zamieszkujące/ucząca się/pracująca na terenie woj. małopolskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	--

Rodzic/ opiekun prawny dziecka uczęszczającego do Niepublicznym Przedszkolu Brzeskie Smyki w Brzesku	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba nie otrzymująca jednocześnie wsparcie o analogicznym celu/ charakterze w projekcie dofinansowanym ze środków EFS+	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

IV. Kryteria dodatkowe:

Osoba z orzeczonymi niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Liczba dzieci w rodzinie: 3 i więcej dzieci	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Rodzic/ opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Rodzina w trudnej sytuacji materialnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

V. Kryteria dodatkowe:

Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym
-----------------	---

	<p>osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej</p> <p>Inne</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
Osoba biernie zawodowo	<p><input type="checkbox"/> TAK, w tym:</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie</p> <p><input type="checkbox"/> Inne</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
Osoba bezrobotna	<p><input type="checkbox"/> TAK, w tym</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna</p> <p><input type="checkbox"/> Inne</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>

Na potwierdzenie spełnienia kryteriów UP zobowiązany jest do:

1. Złożenia:

- potwierdzenia spełnienia kryterium zamieszkania/miejsca pracy/nauki na terenie objętym wsparciem zg. z Regulaminem wyboru projektów,
- kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy),
- oświadczenia, że dana osoba nie otrzymuje jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze w projekcie dofinansowanym ze środków EFS+
- zaświadczenia/oświadczenia o liczbie dzieci w rodzinie,
- zaświadczenia/oświadczenia o samotnym wychowywaniu dziecka/dzieci (jeśli dotyczy),
- zaświadczenia/oświadczenia o dochodach,
- oświadczenia, że dana osoba nie otrzymuje jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze w projekcie dofinansowanym ze środków EFS+.

VI. Oświadczenia

- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu pn. **Brzeskie Smyki – przedszkole przyjazne dzieciom** i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

- Oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w szkoleniach/ kursach. W przypadku nieobecności zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.
- Zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu pn. **Brzeskie Smyki – przedszkole przyjazne dzieciom.**
- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu danych osobowych w/w Dziecka, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wypełnia osoba przyjmująca dokumenty		
Data wpływu	Godzina	Podpis