

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROJEKTU**
Równe szanse i możliwości - rozwój przedszkola "Elfik" w Wątczu

Nr formularza

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Imię (imiona) dziecka											
Nazwisko dziecka											
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna										
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu, data urodzenia)											

DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Nazwa miejscowości:	
Kod pocztowy:	
Obszar (proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”):	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
Powiat:	
Gmina:	
Województwo:	
Imię i nazwisko Matki/opiekuna prawnego	
Telefon kontaktowy Matki:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail) Matki	
Imię i nazwisko Ojca/opiekuna prawnego	
Telefon kontaktowy Ojca:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail) Ojca	

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”):

Mój syn/moja córka jest osobą z niepełnosprawnościami * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na niepełnosprawność wydanego przez zespół z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub opinii z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju	
Mój syn/moja córka jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	
Mój syn/moja córka jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
Mój syn/moja córka jest osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	
Mój syn/moja córka jest osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
Mój syn/moja córka jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	

.....
Data i podpisy rodziców (Matki i Ojca)/opiekunów prawnych

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo mojego syna/mojej córki w Projekcie *Równe szanse i możliwości - rozwój przedszkola "Elfik" w Wałczu*, realizowanym przez Macieja Dąbrowskiego, prowadzącego działalność oświatową pod nazwą: Przedszkole Niepubliczne „Elfik”, w ramach Działania 8.1 Upowszechnienie edukacji przedszkolnej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że mój syn/moja córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające go/ją do udziału w ww. Projekcie:

- a) zamieszkuje, w rozumieniu Kodeksu cywilnego, na terenie miasta Wałcz lub gminy wiejskiej Wałcz;
- b) jest dzieckiem w wieku 3 -4 lat.

Rodzic/opiekun prawny uczestnika/uczestniczki Projektu został uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłasza udział swojego dziecka w Projekcie.

.....
Data i podpisy rodziców (Matki i Ojca)/opiekunów prawnych

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *Równe szanse i możliwości - rozwój przedszkola "Elfik" w Wałczu*”, oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

.....
Data i podpisy rodziców (Matki i Ojca)/opiekunów prawnych

Wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku:

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

.....
Data i podpisy rodziców (Matki i Ojca)/opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Równe szanse i możliwości - rozwój przedszkola "Elfik" w Wątczu* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 na podstawie:
w odniesieniu do zbioru Projekty RPO WZ 2014-2020:
 - 1) rozporządzenia 1303/2013;
 - 2) rozporządzenia nr 1304/2013;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 1) rozporządzenia nr 1303/2013;
 - 2) rozporządzenia nr 1304/2013;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. *Równe szanse i możliwości - rozwój przedszkola "Elfik" w Wątczu*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, ul. Mickiewicza 41, 70-383; beneficjentowi realizującemu projekt - Maciejowi Dąbrowskiemu, prowadzącemu działalność oświatową pod nazwą: Przedszkole Niepubliczne „Elfik”, z siedzibą: ul. Wojska Polskiego 51, 78-600 Wątcz; moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta; moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu
(podpisy rodziców (Matki i Ojca)/opiekunów prawnych)

¹ Powierzający oznacza Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, który jako administrator danych osobowych powierzył Instytucji Pośredniczącej w drodze odrębnego Porozumienia w sprawie powierzenia Instytucji Pośredniczącej przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 przetwarzanie danych osobowych ze zbiorów: (1) Projekty RPO WZ 2014-2020, (2) Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.