FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pt.: ***„Rozwijamy nasze PRZEDSZKOLE!”***

Priorytet FEWM.06 Edukacja i kompetencje EFS+
Program regionalny Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

I. DANE PODSTAWOWE DZIECKA:

1. **Imię i Nazwisko dziecka:** ……
2. **Data urodzenia dziecka:** ……
3. **PESEL dziecka:** ……
4. **Obywatelstwo:** ……

II. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:

1. **Miejscowość, ulica nr domu/mieszkania:** ……
2. **Kod pocztowy i poczta:** ……
3. **Gmina, powiat:** ……

III. DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

1. **Matka -** ……, tel.: ……

   e-mail: ……

2. **Ojciec -** ……, tel.: ……

   e-mail: ……

IV. SPECJALNE POTRZEBY:

Czy istnieją bariery wynikające z niepełnosprawności które uniemożliwiają lub utrudniają dziecku udział w projekcie? Proszę zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi:

- **TAK / NIE**

Jeśli zaznaczyła Pani/Pan odpowiedź TAK, proszę o wskazanie jak można te bariery zlikwidować lub zminimalizować:

……

……

V. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU (dziecka):

Osoba obcego pochodzenia **TAK / NIE**
Osoba państwa trzeciego **TAK / NIE**
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant **TAK / NIE**
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań **TAK / NIE**
Osoba z niepełnosprawnościami **TAK / NIE** (jeśli tak proszę dołączyć ksero)
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej **TAK / NIE**

VI. KRYTERIA MERYTORYCZNE:

1. **Czy rodzic posiada orzeczenie o niepełnosprawności?**
   TAK / NIE (jeśli tak proszę dołączyć ksero)
2. **Czy dziecko posiada opinie/orzeczenie PPP do udziału w edukacji przedszkolnej?**
   TAK / NIE (jeśli tak proszę dołączyć ksero)
3. **Proszę wskazać zaangażowanie zawodowe rodziców/prawnych opiekunów:**
   Matka: pracuje (należy dołączyć zaświadczenie o zatrudnieniu)/ **nie pracuje**
   Ojciec: pracuje (należy dołączyć zaświadczenie o zatrudnieniu) / **nie pracuje**
4. **Oświadczam, że wychowuję …….. dzieci w rodzinie**
   (należy wpisać liczbę dzieci)
5. **Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko:**
   TAK / NIE
   Oświadczam, że jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko ……..
   (czytelny podpis)
6. **Zamieszkuję na terenie gminy Zalewo:**
   TAK / NIE

Oświadczam, że zamieszkuję wraz z dzieckiem na terenie gminy Zalewo pod adresem:

……, ……..
(czytelny podpis)

Biuro projektu mieścić się będzie w Niepublicznym Przedszkolu w Zalewie w miejscu bez barier architektonicznych względem osób z niepełnosprawnościami. W procesie rekrutacji i realizacji projektu istnieje możliwość skorzystania z usług dostępowych, np. tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu na potrzeby rekrutacji do udziału w projekcie „Rozwijamy nasze PRZEDSZKOLE!”” zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku (Dz. U. 2018 poz. 1000) oraz Rozporządzeniem 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. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.

Zalewo, dnia …….. ……..
Podpis rodzica/prawnego opiekuna