……,dnia……..

Nr kolejny wniosku ……
.
Data wpływu …….

Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Baśniowy świat”

Przedszkole/punkt przedszkolny w……

1. **Dane osobowe dziecka**

Imię/ imiona i nazwisko ……

PESEL ……..

Data i miejsce urodzenia ……..

Adres zamieszkania ul. ……nr domu/lokalu ……..

Kod pocztowy ……..- …….. Miejscowość ……..

Adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania) ul.……

Nr domu/lokalu …… Kod pocztowy …… - ……. Miejscowość ……

2. **Dane osobowe Rodziców/Opiekunów prawnych dziecka**

Matka		**Ojciec**	
Imię (imiona) i nazwisko		Imię (imiona) i nazwisko	
Adres zamieszkania		Adres zamieszkania	
Adres zameldowania		Adres zameldowania	
Numer dowodu osobistego		Numer dowodu osobistego	
Nazwa i adres zakładu pracy		Nazwa i adres zakładu pracy	
Telefon domowy		Telefon domowy	
Telefon komórkowy		Telefon komórkowy	
E-mail		E-mail	

KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

3. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami zgłoszonymi powyżej upoważnić można osoby pełnoletnie):

Upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z Przedszkola/Punktu Przedszkolnego* następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego:	Telefon kontaktowy:
1.			
2.			
3.			

4. Zgłaszam uczestnictwo dziecka do udziału w zajęciach wychowania przedszkolnego w Przedszkolu/Punkcie Przedszkolnym w:

   ……

5. Zgłaszam uczestnictwo rodzica do udziału w projekcie:

   Imię i nazwisko rodzica: ……..

   Deklaruję:
   1. pomoc w dekoracji, składaniu nowych mebli i (częściowo) w adaptację placówek
   2. uczestnictwo w wyjazdach edukacyjnych, jako dodatkowa opieka oraz pomoc organizatorska
   3. przeprowadzić prelekcje dla dzieci związaną z wykonywanym zawodem lub na inny dowolny temat
   4.uczestnictwo w imprezach okolicznościowych takich jak dzień dziecka, dzień babci i dziadka itp.

6. Zgłaszam uczestnictwo dziecka w zajęciach dodatkowych (można zaznaczyć dowolną ilość):
- języka angielskiego ❑
- logopeda ❑
- rytmika/korektywa ❑

7. Liczba dzieci w rodzinie w wieku od 3 do 5 lat:
- 1 dziecko ❑
- 2 dzieci ❑
- 3 dzieci lub więcej ❑

- Niepotrzebne skreślić

8. Liczba dzieci w rodzinie
- 1 dziecko ❑
- 2 dzieci ❑
- 3 dzieci lub więcej ❑

9. Informacje opiekunów o dziecku:
- dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ❑
- dziecko rodzica/opiekuna samotnie wychowującego ❑
- dziecko na diecie …… (wpisać rodzaj diety) ❑

10. Jako rodzic dziecka w wieku 3-5 lat oświadczam, że jestem osobą:
- bezrobotną ❑
- długotrwale bezrobotną dotyczy osób, które w przeciągu ostatnich 24 miesięcy były zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy przez co najmniej 12 miesięcy ❑
- osobą nieaktywną zawodowo (oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni - osoby niezarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy) ❑
- osobą nieaktywną zawodowo uczącą się lub kształcącą ❑
- rolnikiem ❑
- samo zatrudnioną (prowadzącą działalność gospodarczą) ❑
- zatrudnioną w mikroprzedsiębiorstwie (firma zatrudniająca do 9 osób) ❑
- zatrudnioną w małym przedsiębiorstwie (firma zatrudniająca od 10 osób do 49 osób) ❑
- zatrudnioną w średnim przedsiębiorstwie (firma zatrudniająca od 49 osób do 249 osób) ❑
- zatrudnioną w dużym przedsiębiorstwie (firma zatrudniająca powyżej 249 osób) ❑
- zatrudnioną w administracji publicznej ❑
- zatrudnioną w organizacji pozarządowej ❑
- w dni powszednie pracuje w godzinach:

od …….. do…….

11. Jako rodzic dziecka w wieku 3-5 lat oświadczam, że:

- posiadam orzeczenie o niepełnosprawności TAK ❑ NIE ❑

- mieszkam na obszarze wiejskim TAK ❑ NIE ❑

12. Oświadczam, że mój mąż/żona* jest osobą:
- bezrobotną ❑
- długotrwale bezrobotną dotyczy osób, które w przeciągu ostatnich 24 miesięcy były zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy przez co najmniej 12 miesięcy ❑
- osobą nieaktywną zawodowo (oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni - osoby niezarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy) ❑
- osobą nieaktywną zawodowo uczącą się lub kształcącą ❑
- rolnikiem ❑
- samo zatrudnioną (prowadzącą działalność gospodarczą) ❑
- zatrudnioną w mikroprzedsiębiorstwie (firma zatrudniająca do 9 osób) ❑
- zatrudnioną w małym przedsiębiorstwie (firma zatrudniająca od 10 osób do 49 osób) ❑
- zatrudnioną w średnim przedsiębiorstwie (firma zatrudniająca od 49 osób do 249 osób) ❑

- zatrudnioną w dużym przedsiębiorstwie (firma zatrudniająca powyżej 249 osób) ❑
- zatrudnioną w administracji publicznej ❑
- zatrudnioną w organizacji pozarządowej ❑
- w dni powszednie pracuje w godzinach:

od …….. do…….

13. Oświadczam, że mój mąż/żona* :

    - posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK ❑ NIE ❑

    - mieszka na obszarze wiejskim TAK ❑ NIE ❑

14. Oświadczam, iż posiadam pełnię praw rodzicielskich.
15. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji ramach projektu.
16. Wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących wizerunek dziecka i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audio-wizualnych z udziałem dzieci na stronach internetowych, ulotkach, w środkach masowego przekazu, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu „Baśniowe przedszkole" oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.
17. Zobowiązuję się do wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów.
18. Składając osobiście niniejszą deklarację, oświadczam iż zostałem uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

Czytelny podpis ojca …… Czytelny podpis matki …….

Wykaz załączników:
- zaświadczenie z zakładów pracy o zatrudnieniu rodziców
- zaświadczenie z Urzędu Pracy o zarejestrowania jako osoba bezrobotna
- zaświadczenie pracodawcy o statusie zakładu pracy (mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, duże przedsiębiorstwo)
- zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń ośrodka pomocy społecznej
- orzeczenie o niepełnosprawności dziecka
- urzędowy dokument potwierdzający zameldowanie dziecka

- Niepotrzebne skreślić

…….. ……
Imię i nazwisko Miejscowość, data

……..
Adres

OŚWIADCZENIE RODZICA UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na:
   a. gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i formularzu „Zakres danych uczestników biorących udział w projektach realizowanych w ramach POKL" (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu **„Baśniowy świat".**
   b. przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.

2. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że dane osobowe uczestników projektu zostaną wprowadzone do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych po zakończeniu realizacji projektu.

3. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich modyfikowania.

4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie swojego wizerunku dla realizacji celów projektu.

……
(data, podpis)

KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

…….. ……
Imię i nazwisko Miejscowość, data

……..
Adres

OŚWIADCZENIE RODZICA UCZESTNIKA PROJEKTU, ŻE WYRAŻA ZGODĘ W IMIENIU DZIECKA

1.Wyrażam dobrowolną zgodę na:

a. gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w niniejszym formularzu i formularzu „Zakres danych uczestników biorących udział w projektach realizowanych w ramach POKL" (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu **„Baśniowy świat".**

b. przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.

2. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że dane osobowe uczestników projektu zostaną wprowadzone do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych po zakończeniu realizacji projektu.

3. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka oraz ich modyfikowania.

4.Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka dla realizacji celów projektu.

……
(data, podpis)

…….. ……
Pieczęć firmowa zakładu pracy Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a zaświadczam, że …… (imię i nazwisko)

zamieszkały /-a w ……. jest zatrudniony /-a w firmie

……..

Firma ma status (właściwe zaznaczyć):

- mikroprzedsiębiorcy ❑

- małego przedsiębiorcy ❑

- średniego przedsiębiorcy ❑

- dużego przedsiębiorcy ❑

……
Podpis kierownika zakładu pracy

ZATRUDNIENI W MIKROPRZEDSIĘBIORSTWACH – osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników
ZATRUDNIENI W MAŁYCH PRZEDSIĘBIORSTWACH – osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników
ZATRUDNIENI W ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTWACH – osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników
ZATRUDNIENI W DUŻYCH PRZEDSIĘBIORSTWACH – osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników

KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI
UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.