



Formularz Rekrutacyjny może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 12) w języku polskim. Po wypełnieniu należy go wydrukować w całości i czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku wypełniania formularza odręcznie proszę zastosować pismo drukowane.

Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza Rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów.

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Kod rekrutacyjny	
Data i godzina wpływu FR	
Podpis osoby przyjmującej FR	

Kwestionariusz zgłoszeniowy dziecka

I. Dane projektu

Tytuł projektu	Tworzenie nowych miejsc oraz poprawa jakości wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Łącko
Oś priorytetowa	6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego
Działanie	6.9 Wsparcie wychowania przedszkolnego - ZIT
Fundusz	Europejski Fundusz Społeczny Plus
Nr projektu	FEMP.06.29-IP.01-0520/25

II. Dane dziecka

Dane dziecka	Nazwisko			
	Imię (imiona)			
	PESEL			
	Wiek		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe		



	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec		
Adres zamieszkania/ dane kontaktowe	Ulica/ miejscowość		Nr domu	
	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	Nr lokalu	
	Poczta		Kod pocztowy	
	Powiat		Województwo	

III. Dane rodzica/ opiekuna prawnego zgłaszającego dziecko do projektu

Dane rodzica/ opiekuna	Nazwisko			
	Imię (imiona)			
	Należy wskazać minimum jedną z poniższych form kontaktu			
	Telefon stacjonarny		<input type="checkbox"/> Odmowa podania*	
	Telefon komórkowy		<input type="checkbox"/> Odmowa podania*	
	Adres e-mail		<input type="checkbox"/> Odmowa podania*	

*wymagane jest podanie minimum jednego sposobu kontaktu

IV. Dodatkowe informacje na temat dziecka

Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu:	<input type="checkbox"/> bierna zawodowo <input type="checkbox"/> bezrobotna <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna znajdująca się w ewidencji Urzędu Pracy (nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy) <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna niezarejestrowana/ w Urzędzie Pracy (nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<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	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

V. Kryterium dostępu:

Dziecko w wieku przedszkolnym (zg. z Ust. Prawo oświatowe) zamieszkujące na terenie Województwa małopolskiego, uczęszczające do przedszkoli objętych projektem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dziecko uczęszczające do przedszkola w:	<input type="checkbox"/> Czarnym Potoku <input type="checkbox"/> Jazowsku <input type="checkbox"/> Kiczni <input type="checkbox"/> Łącku <input type="checkbox"/> Łącku (Przedszkole Samorządowe przy budynku UG) <input type="checkbox"/> Maszkowicach <input type="checkbox"/> Zabrzeży <input type="checkbox"/> Zagorzynie

VI. Kryteria preferencji:

Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dziecko z opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

VII. Oświadczenia

- Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem
/wpisać imię i nazwisko dziecka/ i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie pn. **Tworzenie nowych miejsc oraz poprawa jakości wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Łącko** realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021-2027, Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Wsparcie wychowania przedszkolnego.
- Oświadczam, że zobowiązuję się do dopilnowania, by moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach. W przypadku nieobecności dziecka na zajęciach, 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. **Tworzenie nowych miejsc oraz poprawa jakości wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Łącko**
- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu pn. **Tworzenie nowych miejsc oraz poprawa jakości wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Łącko** i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
- 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.

.....
miejsce i data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka

VIII. Załączniki

Komplet wymaganych Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa załączników	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kopia aktualnej opinii z poradni psychologiczno- pedagogicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
miejsce i data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka