



**Formularz zgłoszeniowy do projektu
„KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI”
DO NIEPUBLICZNEGO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO
W RATAJACH SŁUPSKICH 131, 28-133 PACANÓW
Realizowanego w okresie od 01.02.2017-31.01.2018 r.**

DANE PERSONALNE DZIECKA

1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	Pesel	
4.	Data urodzenia	
5.	Płeć	kobieta / mężczyzna
6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
7.	Wykształcenie	niższe niż podstawowe / podstawowe / gimnazjalne / ponadgimnazjalne / policealne / wyższe
8.	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*
9.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*
10.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/ NIE*
11.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK/ NIE*
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji TAK w poprzednim zdaniu)	TAK/ NIE*
12.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK/ NIE*
13.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*
14.	Status dziecka na rynku pracy - nieaktywny zawodowo	TAK/NIE*
ADRES ZAMIESZKANIA		
14.	Ulica	
15.	Nr domu	Nr lokalu
16.	Miejscowość	
17.	Obszar	miejski / wiejski*
18.	Kod pocztowy	
19.	Powiat	
20.	Województwo	

*niepotrzebne skreślić

Projekt „KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI” realizowany na podstawie umowy podpisanej z Województwem Świętokrzyskim, reprezentowanym przez Zarząd Województwa, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

BIURO PROJEKTU:

Caritas Diecezji Kieleckiej, Pl. Najświętszej Maryi Panny 1, 25-010 Kielce
tel. 41 344 52 82, tel./fax.: 41 344 46 72; czynne: pn-pt w godz. 8-16





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE PERSONALNE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO		MATKA	OJCIEC
21.	Imię (imiona)		
22.	Nazwisko		
23.	Telefon kontaktowy		
24.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
25.	Oświadczam, że: b) Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą. c) Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.		

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO



Projekt „KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI” realizowany na podstawie umowy podpisanej z Województwem Świętokrzyskim, reprezentowanym przez Zarząd Województwa, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

BIURO PROJEKTU:

Caritas Diecezji Kieleckiej, Pl. Najświętszej Maryi Panny 1, 25-010 Kielce
tel. 41 344 52 82, tel./fax.: 41 344 46 72; czynne: pn-pt w godz. 8-16

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
.....
(adres zamieszkania)

Nr PESEL

1. Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w projekcie pt. **„KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI”** realizowanym przez CARITAS DIECEZJI KIELECKIEJ.

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.1 Upowszechnianie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej.

2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.

3. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt **„KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI”** jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Oświadczam, że moje dziecko nie korzysta z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

5. Oświadczam, że upoważniam CARITAS DIECEZJI KIELECKIEJ i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka-podopiecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.

6. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.
3. Pisemna zgoda Rodzica lub Opiekuna prawnego.



Projekt **„KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI”** realizowany na podstawie umowy podpisanej z Województwem Świętokrzyskim, reprezentowanym przez Zarząd Województwa, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

BIURO PROJEKTU:

Caritas Diecezji Kieleckiej, Pl. Najświętszej Maryi Panny 1, 25-010 Kielce
tel. 41 344 52 82, tel./fax.: 41 344 46 72; czynne: pn-pt w godz. 8-16

Załącznik 1 do Deklaracji udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „**KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI**” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.1 Upowszechnianie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 –mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.
- 2) podstawę prawną przetwarzania danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020;
- 3) dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI**”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 - 2020;
- 4) dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt –CARITAS DIECEZJI KIELECKIEJ, ul. Jana Pawła II 3, 25-013 Kielce. Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach RPO WŚ.
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO



Projekt „**KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI**” realizowany na podstawie umowy podpisanej z Województwem Świętokrzyskim, reprezentowanym przez Zarząd Województwa, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

BIURO PROJEKTU:

Caritas Diecezji Kieleckiej, Pl. Najświętszej Maryi Panny 1, 25-010 Kielce
tel. 41 344 52 82, tel./fax.: 41 344 46 72; czynne: pn-pt w godz. 8-16



Załącznik 2 do Deklaracji udziału w projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY
NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka\podopiecznego w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS RODZICA/
OPIEKUNA PRAWNEGO*



Załącznik 3 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

PISEMNA ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a).....

(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „**KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI**” realizowanym przez CARITAS DIECEZJI KIELECKIEJ. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.1 Upowszechnienie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej w terminie 01.02.2017 r. do 31.01.2018 r.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/podopieczny uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie.
5. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie pobytu dziecka w przedszkolu.
6. Upoważniam CARITAS DIECEZJI KIELECKIEJ przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.

.....
DATA, PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
TELEFON KONTAKTOWY



Projekt „**KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI**” realizowany na podstawie umowy podpisanej z Województwem Świętokrzyskim, reprezentowanym przez Zarząd Województwa, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

BIURO PROJEKTU:

**Caritas Diecezji Kieleckiej, Pl. Najświętszej Maryi Panny 1, 25-010 Kielce
tel. 41 344 52 82, tel./fax.: 41 344 46 72; czynne: pn-pt w godz. 8-16**



OCENA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

OGÓLNE KRYTERIA	TAK	NIE	UWAGI
1. Czy uczestnik spełnia kryteria formalne			
2. Czy uczestnik spełnia kryteria fakultatywne			
Uzyskane punkty			

DOTYCZY DZIECKA
(imię i nazwisko)

został/a zakwalifikowany/a /niezakwalifikowana/a* do udziału w projekcie „KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI”.

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej:

1.....

2.....

* niewłaściwe skreślić



OŚWIADCZENIE O ODBIORZE DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Oświadczamy, że dziecko..... uczestnik projektu
Pt. „KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI”, odbierane będzie z przedszkola (pod adresem Rataje
Słupskie 131, 28-133 Pacanów) przez następujące osoby:

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ	ADRES	POKREWIEŃSTWO	NUMER DOWODU OSOBISTEGO

IMIĘ I NAZWISKO

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1.

.....

2.

.....

MIEJSCOWOŚĆ, DNIA.....



DEKLARACJA REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zgłaszam rezygnację
(imię i nazwisko dziecka)

Nr PESEL.....

Adres zamieszkania

z uczestnictwa w projekcie „KAPITALNE PRZEDSZKOLAKI” realizowanym przez Caritas Diecezji Kieleckiej. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.1 Upowszechnienie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej

Z powodu:

.....
.....

.....
Data, czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego