

DOKUMENTY REKRUTACYJNE

„Dzieńdoberek II” RPZP.08.01.00-32-K044/17

1. Deklaracja uczestnictwa;
2. Karta rekrutacyjna;
3. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (fakultatywnie);
4. Oświadczenie rodzica dziecka uczestniczącego w projekcie;
5. Oświadczenie o korzystaniu z pomocy OPS.
6. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka;

„Dzieńdoberek II”
RPZP.08.01.00-32-K044/17

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

W ramach osi priorytetowej VIII Edukacja Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Działanie 8.1 Upowszechnienie edukacji przedszkolnej

Ja,.....
(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

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

Będąca/będący* rodzicem/opiekunem prawnym* dziecka
(imię i nazwisko dziecka, zgłoszonego do przedszkola)
posiadającego PESEL

świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż akceptuję warunki uczestnictwa i deklaruję udział mojego dziecka w projekcie pt. „Dzieńdoberek II”, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - realizowany przez Stowarzyszenie na rzecz rozwoju gospodarczego i edukacji „SYNERGIA” wraz z Partnerami Fundację na rzecz edukacji i rozwoju regionu zachodniopomorskiego FABRYKA JĘZYKA SZCZECIN oraz Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „BRATEK”.

Równocześnie oświadczam, że:

- ✓ zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i zobowiązuje się do wypełniania jego zapisów,
- ✓ spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające moje dziecko do udziału w projekcie, zawarte w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów monitoringu oraz ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(data i podpis)

* niepotrzebne skreślić

„Dzieńdoberek II”
RPZP.08.01.00-32-K044/17
KARTA REKRUTACYJNA

	Lp.	Nazwa	Opis			
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona) dziecka				
	2.	Nazwisko dziecka				
	3.	Data urodzenia dziecka				
	4.	Miejsce urodzenia				
	5.	Pesel dziecka				
	6.	Płeć dziecka	Kobieta		Mężczyzna	
	7.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu				
Dane kontaktowe	8.	Ulica				
	9.	Nr domu/lokalu				
	10.	Miejscowość				
	11.	Obszar	Obszar miejski		Obszar wiejski	
	12.	Kod pocztowy				
	13.	Województwo				
	14.	Powiat				
	15.	Gmina				
	16.	Kraj				
	17.	Numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego				
	18.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna prawnego				
Dane dodatkowe	Osoba z niepełnosprawnościami		Tak		Nie	
	Data rozpoczęcia udziału w projekcie					
	Data zakończenia udziału w projekcie					

	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	Tak		Nie	
--	---	-----	--	-----	--

Proszę o podanie odpowiedzi na poniższe pytania:

1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
3.	Osoba z niepełnosprawnościami	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
4.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>

.....
(data)

.....
(podpis)

Rodzaj przyznanego wsparcia	

„Dzieńdoberek II”
RPZP.08.01.00-32-K044/17

OŚWIADCZENIE RODZICA DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W PROJEKCIE

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Dzieńdoberek IP” oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych mojego dziecka jest:
 - a) Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 w ramach zbioru projekty RPO WZ 2014-2020;
 - b) Minister właściwego do spraw rozwoju regionalnego dla danych, w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
2. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych mojego dziecka 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. 922 tj.) – 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 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;

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. Dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Dzieńdoberek II”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno- promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020);

4. Dane osobowe mojego dziecka zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy ul. A. Mickiewicza 41,70-383 Szczecin oraz beneficjentowi realizującemu projekt - Stowarzyszenie na rzecz rozwoju gospodarczego i edukacji „Synergia” oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu:

- 1) Fundacja na rzecz Edukacji i Rozwoju Regionu Zachodniopomorskiego Fabryka Języka Szczecin
- 2) Stowarzyszeniu Pomocy Dzieciom „Bratek” w Barlinku

Dane osobowe mojego dziecka, mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej, beneficjenta jak i wszelkim instytucjom działającym na zlecenie instytucji nadzorujących wdrażanie i wydatkowanie środków UE; dane osobowe mojego dziecka, mogą zostać również powierzone podmiotom realizującym kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020 na zlecenie Instytucji Pośredniczącej, beneficjenta jak i wszelkim instytucjom działającym na zlecenie instytucji nadzorującej wdrażanie i wydatkowanie UE;

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 swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis



..... dn.....

OŚWIADCZENIE o korzystaniu z pomocy OPS

Ja, oświadczam, że moja rodzina
korzysta/nie korzysta* z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w
w formie

(* – nie potrzebne skreślić)

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

..... dn.....

OŚWIADCZENIE o samotnym wychowywaniu dziecka

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że moje dziecko wychowuję/ nie wychowuję samotnie*.

.....
Imię i nazwisko dziecka

(* – nie potrzebne skreślić)

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna