

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Kod rekrutacyjny	
Data i godzina wpływu FZ	
Podpis osoby przyjmującej FZ	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA

I. DANE PROJEKTU

Tytuł projektu	Let's play! Dwujęzyczne przedszkolaki w Gminie Podegrodzie
Oś priorytetowa	6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego
Działanie	6.9 Wsparcie wychowania przedszkolnego
Fundusz	Europejski Fundusz Społeczny Plus
Nr projektu	FEMP.06.09-IP.01-1458/24

II. DANE DZIECKA

Dane dziecka	Nazwisko			
	Imię (imiona)			
	PESEL			
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
	Wykształcenie	☐ brak ☐ gimnazjalne ☐ policealne ☐ podstawowe ☐ ponadgimnazjalne ☐ wyższe		

	Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec		
Adres zamieszkania/ dane kontaktowe	Ulica		Nr domu	
	Obszar		Nr lokalu	
	Pocztą		Kod pocztowy	
	Powiat		Województwo	
	Gmina		Miejscowość	

III. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKA DO PROJEKTU

DANE RODZICA/ OPIEKUNA	Nazwisko		
	Imię (imiona)		
DANE KONTAKTOWE	Należy wskazać minimum jedną z poniższych form kontaktu		
	Telefon stacjonarny		☐ Odmowa podania*
	Telefon komórkowy		☐ Odmowa podania*
	Adres e-mail		☐ 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:	☐ bierna zawodowo ☐ bezrobotna ☐ pracująca
--	---

Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji

V. KRYTERIA FORMALNE

Dziecko w wieku przedszkolnym (zg. z Ust. Prawo oświatowe) zamieszkujące w Gminie Podegrodzie i na terenie Województwa małopolskiego	☐ TAK ☐ NIE
Dziecko szkoły/ przedszkola	☐ Gminne Przedszkole w ☐ Szkoła Podstawowa w

VI. FORMY WSPARCIA:

Zgłaszam dobrowolną chęć udziału mojego dziecka w następujących zajęciach:

☐ Zajęcia plastyczno – manualne, zajęcia z elementami empatii i tolerancji, zajęcia z elementami preorientacji zawodowej i ekonomicznej, zajęcia z elementami umuzyycznienia i uczulenia na dźwięk, zajęcia z rozwoju motoryki powiązanej z nazewnictwem czynności i przedmiotów.

VII. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem

.....
/wpisać imię i nazwisko dziecka/

i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie **„Let’s play! Dwujęzyczne przedszkolaki w Gminie Podegrodzie”** realizowany przez Gminę Podegrodzie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.9 Wsparcie wychowania przedszkolnego, typ projektu: C. dwujęzyczny maluch współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu **Let’s play! Dwujęzyczne przedszkolaki w Gminie Podegrodzie”** i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

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. **Let’s go! Dwujęzyczne przedszkolaki w Gminie Podegrodzie**.

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.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka/

VIII. ZAŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY

Zaświadczam, że

.....
/imię i nazwisko dziecka /

w roku szkolnym 2025/2026 uczęszcza do Szkoły Podstawowej/ Gminnego
Przedszkola

.....
/nazwa szkoły/

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis dyrektora szkoły, przedszkola/

IX. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 2 do Regulaminu– Oświadczenie potwierdzające kwalifikowalność uczestnika projektu	☐ TAK ☐ NIE
Załącznik nr 3 do Regulaminu– Oświadczenie uczestnika projektu –zgoda na przetwarzanie danych osobowych	☐ TAK ☐ NIE
Załącznik nr 4 - Oświadczenie potwierdzające zamieszkania dziecka w województwie małopolskim	☐ TAK ☐ NIE
Załącznik nr 5 - Oświadczenie o braku korzystania z podobnych form wsparcia w ramach innych projektów	☐ TAK ☐ NIE

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka/

Komisja rekrutacyjna postanawia o:

- ☐ Zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie
☐ Niezakwalifikowaniu do udziału w Projekcie

Podegrodzie, dnia _____

Podpisy członków Komisji rekrutacyjnej:

przewodniczący _____

członek _____