

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PROJEKTU

Wszystkie pola Formularza muszą zostać wypełnione, w pozostałych miejscach należy wpisać „nie dotyczy”. Formularz powinien być opatrzony datą i czytelnie podpisany w wyznaczonych miejscach.

Tytuł projektu:	Niepubliczne Przedszkole Specjalne SPEKTRUM
Numer projektu:	RPLU.12.01.00-06-0052/20
Nazwa przedszkola:	Insignis II
Oś priorytetowa: 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencji Działanie: 12.1 Edukacja przedszkolna	

DANE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA PROJEKTU (DZIECKA)											
Imię						Nazwisko					
Pesel											
Data urodzenia						Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta		<input type="checkbox"/> mężczyzna		
DANE KONTAKTOWE (Adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego ¹)											
Ulica											
Numer domu/lokalu						Kod pocztowy					
Miejscowość						Gmina					
Powiat						Telefon kontaktowy					
Województwo						Adres e-mail					
STATUS DZIECKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU											
Osoba z niepełnosprawnościami ² (Należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)							<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi				
Osoba będąca migrantem ³ , osobą obcego pochodzenia ⁴ , przynależny do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne) ⁵							<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi				

¹Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

²Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

³Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁴Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁵Zgodnie z prawek krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska



Osoba bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁶	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Osoba znajdująca się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np.: zamieszkuje na obszarze wiejskim, posiada wykształcenie poniżej podstawowego, jest zagrożona wykluczeniem społecznym, była więźniem, narkomanem, itp.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
STATUS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DZIECKA DO PROJEKTU	
Jestem rodzicem/opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Oświadczam, iż:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału dziecka/podopiecznego w projekcie realizowanym na terenie województwa lubelskiego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020; 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, 12.1 Edukacja przedszkolna realizowanym przez PATRIA Sp. z o.o. – Lider projektu w partnerstwie z Fundacją na Rzecz Seniorów „BONUM VITAE” – Partner projektu.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu Projektu Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie
- Oświadczam/my iż posiadam/my pełnię praw rodzicielskich
- Zobowiązuję się do systematycznego uczestniczenia dziecka w formach wsparcia. Przystępując do projektu deklaruję udział dziecka w formach wsparcia realizowanych w ramach projektu Niepubliczne Przedszkole Specjalne SPEKTRUM.
- Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałania, dyskryminacji.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, testach sprawdzających poziom wiedzy, egzaminach oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu.

⁶Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).



- Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego na potrzeby realizacji Projektu, jego monitorowania oraz ewaluacji oraz na upublicznienie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego na potrzeby realizacji Projektu.
- **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.**
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość, dnia

**czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego**

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIUM GRUPY DOCELOWEJ

Ja niżej podpisany deklaruję uczestnictwo w projekcie *Niepubliczne Przedszkole Specjalne SPEKTRUM* RPLU.12.01.00-06-0052/20 mojego dziecka/podopiecznego:

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego:

PESEL dziecka/podopiecznego:

Pouczony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam iż ww. moje dziecko/podopieczny:

- jest w wieku przedszkolnym określonym w ustawie Prawo oświatowe
- jest osobą z niepełnosprawnością sprzężoną, autyzmem i/lub zespołem Aspergera
- posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – **należy dołączyć kopię orzeczenia**
- posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka – **należy dołączyć kopię opinii**
- zamieszkuje na terenie województwa lubelskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego

Miejscowość, dnia

**czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego**

***Niepubliczne Przedszkole Specjalne SPEKTRUM* nr RPLU.12.01.00-06-0052/20**

Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020