

Formularz rekrutacyjny

Projekt: „Czas na przedszkole”, realizowany przez Gminę Białopole/Publiczną Szkołę Podstawową w Białopolu, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Numer projektu: FELU.10.02-IZ.00-0008/24.

I. Dane personalne dziecka (potencjalnego Uczestnika Projektu)

Imię i nazwisko dziecka	
Płeć:	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
Pesel:	
Szkoła:	
Data i miejsce urodzenia:	
Obywatelstwo:	
Adres zamieszkania:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego:	
Telefon kontaktowy Rodzica/Opiekuna Prawnego:	
Adres e-mail Rodzica/Opiekuna Prawnego:	

II. Aktualny status społeczno-ekonomiczny dziecka

1.	Dziecko o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.);	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Osoba z niepełnosprawnościami Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100, z późn. zm.);	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



3.	Dziecko pochodzące z krajów trzecich (w tym Ukraina)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4.	Dziecko należące do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
5.	Dziecko w kryzysie bezdomności lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6.	Dziecko pochodzące z rodziny wielodzietnej, tj. mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci: <ul style="list-style-type: none"> - w wieku do ukończenia 18. roku życia, - w wieku do ukończenia 25. roku życia – w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole, do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane ukończenie nauki lub w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole wyższej - do końca roku akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki; 	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
7.	Jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) pobiera świadczenia rodzinne na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych i wobec którego, w tym okresie nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia; (zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego; świadczenia opiekuńcze: zasiłek pielęgnacyjny, specjalny zasiłek opiekuńczy oraz świadczenie pielęgnacyjne; zapomoga wypłacana przez gminy, na podstawie art. 22a jednorazowa zapomoga przyznana przez radę gminy; świadczenia wypłacane przez gminy na podstawie art. 22b uchwała rady gminy o ustanowieniu innych świadczeń na rzecz rodziny; jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka; świadczenie rodzicielskie);	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
8.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu;	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się /odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna
9.	Wykształcenie;	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8)



III. Wybór zajęć

Proszę o wybór zajęć, w których dziecko chciałoby brać udział.

Można wybrać kilka pozycji, natomiast deklaracja ta nie jest gwarantem otrzymania wsparcia we wszystkich wybranych zajęciach.

- zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne,
- zajęcia logopedyczne,
- zajęcia rozwijające uzdolnienia plastyczne,
- zajęcia wokalnno-taneczne.

IV. Oświadczenia

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego)

zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez

.....
pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 i art. 14 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), zwanego „RODO” wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta Gminę Białopole/Publiczną Szkołę Podstawową im. 9 Pułku Piechoty Legionów AK, ul. Żołnierzy I AWP 35, 22 - 135 Białopole do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu „Czas na przedszkole”, numer projektu: FELU.10.02-IZ.00-0008/24, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Zarządu Województwa Lubelskiego w Lublinie - Instytucji Zarządzającej programem Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa



w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie.

Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie "Czas na przedszkole"* i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie "Czas na przedszkole"* i *Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)

Załączniki:

1. Orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) - *jeśli dotyczy*;
2. Orzeczenie o niepełnosprawności (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) - *jeśli dotyczy*;
3. Oświadczenie o rodzinie wielodzietnej - *jeśli dotyczy*;
4. Oświadczenie o pobieraniu świadczenia rodzinnego - *jeśli dotyczy*;



OŚWIADCZENIE o rodzinie wielodzietnej

Projekt: „**Czas na przedszkole**”, realizowany przez Gminę Białopole/Publiczną Szkołę Podstawową w Białopolu, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
Numer projektu: FELU.10.02-IZ.00-0008/24.

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

oświadczam, że

(imię i nazwisko dziecka)

pochodzi z rodziny wielodzietnej, tj. mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna