**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji –** Wzór formularza zgłoszeniowego – ankieta rekrutacyjna.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia Przedszkole:** | |
| data złożenia: | nr ewidencyjny: |

**Samorządowe Przedszkole w Pacanowie**

**ul. Radziwiłłówka 2**

**28-133 Pacanów**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**projektu: „Akademia Malucha”**

NR REKRUTACYJNY (nadaje Przedszkole)…………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**   **(wypełniamy drukowanymi literami/znak „X” we właściwej kratce)** | | | | |
| Dane uczestnika | Imię i nazwisko |  | | |
| Płeć |  | | |
| Data urodzenia |  | | |
| Miejsce urodzenia |  | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  | | |
| PESEL |  | | |
| Wykształcenie | *brak* ❑  *podstawowe* ❑  *gimnazjalne* ❑ | | *ponadgimnazjalne* ❑ *pomaturalne* ❑  *wyższe* ❑ |
| Dane kontaktowe | Ulica |  | | |
| Nr domu |  | | |
| Nr lokalu |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Kod pocztowy, poczta |  | | |
| Powiat |  | | |
| Województwo |  | | |
| *Obszar miejski* ❑ | *Obszar wiejski* ❑  *(gminy wiejskie, wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)* | | |
| Tel. stacjonarny |  | | |
| Adres poczty e-mail |  | | |
| 1. **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | |
| **(1)** | | | **(2)** | |
| Imię:  Nazwisko:  Telefon kontaktowy: | | | Imię:  Nazwisko:  Telefon kontaktowy: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. DANE DODATKOWE** | | |
| Korzystam z pomocy społecznej  rodzaj świadczenia…………………………………………………………. | | *tak* ❑ *nie* ❑ |
| Korzystam ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa | | *tak* ❑ *nie* ❑ |
| Status uczestnika | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | *tak* ❑ *nie* ❑ |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | *tak* ❑ *nie* ❑ |
| Osoba z niepełnosprawnościami | *tak* ❑ *nie* ❑ |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | *tak* ❑ *nie* ❑ |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu  ………………………………………………………………………………. | | *tak* ❑ *nie* ❑ |
| Dodatkowe informacje:  a) Uzasadnienie wyboru uczestnictwa w projekcie:  b) Specjalne potrzeby Pana/Pani (w tym w związku z niepełnosprawnością): | | |
| Oświadczenie beneficjenta ostatecznego:   1. „Niniejszym oświadczam, że ww. dane zawarte w karcie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym” 2. „Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie organizowanym przez Gminę Pacanów/Samorządowe Przedszkole w Pacanowie”, 3. „Oświadczam, że zapoznałem/łam się z ‘Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie’ i akceptuję jego warunki oraz wyrażam gotowość podpisania deklaracji uczestnictwa w ramach projektu”, 4. „Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym”, 5. „Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji i monitoringu projektu „Akademia Malucha” i umowy RPSW.08.03.01-26-0057/17-00 (Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO”) 6. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Akademia Malucha” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, 7. Jestem świadomy/a, że złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie. | | |
| …………………………………………… ……………………………………………  Data i podpis osoby przyjmującej Data i własnoręczny podpis  rodzica/opiekuna prawnego | | |