

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### do projektu pn. „*Samorządowy żłobek w Morawicy*” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

w ramach Poddziałania 8.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego

Formularz zgłoszeniowy powinien być wypełniony czytelnie, drukowanymi literami.

I.	Dane Kandydata/-tki (dziecko w wieku do lat 3)
L.p.	
1.	<b>Imię (Imiona)</b> .....
2.	<b>Nazwisko</b> .....
3.	<b>Numer PESEL</b> (jeśli kandydat nie posiada Numeru PESEL proszę wpisać „nie posiadam”) .....
4.	<b>Wiek w momencie przystąpienia do projektu</b> .....
5.	<b>Płeć</b> (Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”) <input type="checkbox"/> <b>Kobieta</b> <input type="checkbox"/> <b>Mężczyzna</b>
6.	<b>Adres zamieszkania</b> (zgodnie z Art. 25. Kodeksu Cywilnego): <b>Województwo</b> ..... <b>Powiat</b> ..... <b>Gmina</b> ..... <b>Miejscowość</b> ..... <b>Kod pocztowy</b> ..... <b>Miejscowość, w której znajduje się odpowiedni urząd pocztowy (zgodny z podanym kodem pocztowym)</b> ..... <b>Ulica</b> ..... <b>nr domu</b> ..... <b>nr lokalu</b> .....
7.	<b>Wykształcenie:</b> niższe niż podstawowe lub brak wykształcenia
8.	<b>Status na rynku pracy:</b> osoba nieaktywna zawodowo, w tym inne

II.	Dane kontaktowe:
9.	<b>Numer telefonu:</b> .....
10.	<b>Adres e-mail</b> (pole obligatoryjne): .....
11.	<b>Adres korespondencyjny</b> (wpisać jeżeli jest inny niż zamieszkania): <b>Województwo</b> ..... <b>Gmina</b> ..... <b>Miejscowość</b> ..... <b>Kod pocztowy</b> ..... <b>Miejscowość, w której znajduje się odpowiedni urząd pocztowy (zgodny z podanym kodem pocztowym)</b> ..... <b>Ulica</b> ..... <b>nr domu</b> ..... <b>nr lokalu</b> .....

III.	Status Kandydata/ki w chwili przystąpienia do projektu	
<p><i>W poniższej tabeli zawarte informacje dotyczą danych wrażliwych. Kandydat/ka projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie</i></p>		
12.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
13.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
14.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
15.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <i>UWAGA: Do kategorii wliczane osoby zamieszkujące teren wiejski</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

**Ja niżej podpisany/-a rodzic/prawny opiekun dziecka, którego dane podano powyżej, oświadczam, że:**

- Wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą;
- Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w projekcie „Samorządowy żłobek w Morawicy”, zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Samorządowy żłobek w Morawicy” oraz w pełni akceptuję jego zapisy;
- Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000).

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis Rodzica/Prawnego opiekuna dziecka)

.....  
(Czytelny podpis osoby weryfikującej dane zawarte w Formularzu)