

Załącznik nr 1- Formularz rekrutacyjny

FORMULARZ REKRUTACYJNY
DO PROJEKTU „Wzmacniamy gminne przedszkola – cykl kompleksowych działań na rzecz rozwoju i poprawy jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Dzierzgoń”. ”
(WYPEŁNIAJĄ RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE)

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka			
PESELdziecka			
Data i miejsce urodzenia dziecka			
Płeć dziecka	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
Wiek dziecka w chwili przystąpienia do projektu			
Wykształcenie dziecka	<input checked="" type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe		

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Ulica, nr budynku, nr lokalu			
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Gmina			
Powiat			
Województwo			
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> Wiejski	<input type="checkbox"/> Miejski	

DANE RODZICÓW

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów	Matka:	Ojciec:
Telefony kontaktowe komórkowe rodziców	Matka:	Ojciec:
Adres e-mailowy rodziców	Matka:	Ojciec:

STATUS UCZESTNIKA - DZIECKA

(należy uzupełnić status uczestnika projektu w odniesieniu do dziecka zgłaszanego do projektu)

Osoba należąca do mniejszości Narodowej lub etnicznej, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
---	--



Załącznik nr 1- Formularz rekrutacyjny

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na jej utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na jej utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
INFORMACJE DODATKOWE (należy zaznaczyć w celu uzyskania dodatkowych punktów)	
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności- 1 pkt	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – 3pkt	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dziecko z rodziny gorzej sytuowanej finansowo i wielodzietnej (rodziny wielodzietne, czyli posiadające co najmniej 3 dzieci) – 3pkt	<input type="checkbox"/> Dziecko wychowuje się w rodzinie składającej się z osób. <input type="checkbox"/> Miesięcznego dochód na osobę w rodzinie wynosi zł.
Oświadczam, że jestem kobietą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej z wychowywaniem dziecka- – 3pkt	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Oświadczam, iż:

- ♦ zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
- ♦ dane przedstawione w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- ♦ zapoznałam się/zapoznałem się i akceptuję warunki określone w: „Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie: „Wzmacniamy gminne przedszkola””
- ♦ Wyrażam/(my) zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka, wyłącznie w celach związanych z realizacją projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Z 2002r. Nr 101 poz. 926, z późniejszymi zmianami

.....
(czytelny podpis matki /prawnego opiekuna)

.....
(czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna)