

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Załącznik numer 1 do Regulaminu Uczestnictwa w projekcie: deklaracja uczestnictwa w projekcie

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

**Projekt „Nowe perspektywy dla klasycznej edukacji”, RPLU.12.01.00-06-0023/20
OŚ PRIORYTETOWA 12: EDUKACJA, KWALIFIKACJE I KOMPETENCJE
DZIAŁANIE 12.1: EDUKACJA PRZEDSZKOLNA**

I. Dane uczestnika / dziecka	
Imię	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Wiek	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
Wykształcenie wg poziomów ISCED	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne

II. Dane kontaktowe uczestnika / dziecka	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Poczta	
Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski

III. Formalne kryteria rekrutacji do projektu

Dziecko dotychczas nie uczestniczące w wychowaniu przedszkolnym¹.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dziecko w przedziale wiekowym 3-6 lat.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dziecko zamieszkałe na terenie Gminy Ostrówek.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

IV. Dodatkowe kryteria rekrutacji do projektu²

Dziecko pochodzące z rodziny, w której oboje rodzice/ opiekunowie pracują³.	Spełnienie kryterium - Możliwość uzyskania 3 punktów dodatkowych.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dziecko wychowywane przez jednego z rodziców/opiekunów⁴.	Spełnienie kryterium - Możliwość uzyskania 4 punktów dodatkowych.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dziecko pochodzące z rodziny niewydolnej wychowawczo⁵.	Spełnienie kryterium - Możliwość uzyskania 5 punktów dodatkowych.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dziecko pochodzące z rodziny, w której są osoby	Spełnienie kryterium -	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

- 1 Rodzic/opiekun deklaruje, iż na dzień wypełniania deklaracji uczestnictwa, dziecko nie uczestniczyło w żadnej formie edukacji przedszkolnej.
- 2 Maksymalnie kandydat/ka może uzyskać 30 punktów.
- 3 Rodzic/opiekun deklaruje, iż na dzień wypełniania deklaracji uczestnictwa, on i jego partner są osobami pracującymi lub prowadzącymi działalność na własny rachunek lub są osobami zatrudnionymi w rolnictwie. Osoby pracujące będą weryfikowane na podstawie zaświadczenia od pracodawcy lub poprzez wydruk CEiDG/KRS lub poprzez zaświadczenie z KRUS.
- 4 Rodzic/opiekun deklaruje, iż na dzień wypełniania deklaracji uczestnictwa jest osobą samotnie wychowującą dziecko. Weryfikacja na podstawie oświadczenia.
- 5 Rodziny niewydolne wychowawczo są to rodziny wieloproblemowe, w których występują nasilone trudności opiekuńczo-wychowawcze, a także rodziny zagrożone ograniczeniem praw rodzicielskich. Rodzina niewydolna – występują częste zaburzenia we współżyciu rodzinnym i niepowodzenia życiowe poszczególnych członków. Często rodzina niekompletna lub na krawędzi rozbicia, o trudnej sytuacji ekonomicznej (wynikającej często z nieracjonalnego użytkowania środków materialnych). Niewydolność rodziców przejawia się brakiem zaradności życiowej, nie są w stanie sprostać obowiązkom wychowawczym. Dziecko w takiej rodzinie nie posiada poprawnego wzorca ani autorytetu. Dziecko staje się szybko samodzielne, przy braku kontroli ze strony rodziców. Weryfikacja na podstawie oświadczenia.

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

niepełnosprawne⁶.	Możliwość uzyskania 5 punktów dodatkowych.	
Dziecko, z rodziny o niskim dochodzie na jednego członka rodziny⁷.	Spełnienie kryterium - Możliwość uzyskania 4 punktów dodatkowych.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dziecko zamieszkałe na terenie Gminy Ostrówek.	Spełnienie kryterium - Możliwość uzyskania 5 punktów dodatkowych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

V. Status osoby na rynku pracy

- Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:**
 Osoba długotrwale bezrobotna Inne
- Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:**
 Osoba długotrwale bezrobotna Inne
- Osoba bierna zawodowo:**
 Osoba ucząca się Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
 Inne
- Osoba pracująca**

VI. RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Wykształcenie wg poziomów ISCED	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne

- 6 Rodzic/opiekun deklaruje, iż na dzień wypełniania deklaracji uczestnictwa, u przynajmniej jednego członka rodziny występuje niepełnosprawność legitymowana orzeczeniem o niepełnosprawności lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późniejszymi zmianami), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, w roz. Ustawy z 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375, z późniejszymi zmianami). Kwalifikacja na podstawie przedstawionego orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia.
- 7 Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę nie powinien przekroczyć kwoty 674,00 zł. Jeżeli członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności, kryterium dochodowe wynosi 764,00 zł. Weryfikacja na podstawie oświadczenia.

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Nazwa i miejsce pracy	
Pesel	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Wykształcenie wg poziomów ISCED	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Nazwa i miejsce pracy	
Pesel	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski

VII. Status uczestnika / dziecka w chwili przystąpienia do projektu

Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Migrant	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Obywatelstwo	
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	Kandydat posiada niepełnosprawność (udokumentowaną)

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli Tak to w stopniu: <input type="checkbox"/> lekkim <input type="checkbox"/> umiarkowanym <input type="checkbox"/> znacznym
Przynależność do innych grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej należy podać z jakiego powodu:
Korzystanie przez osobę/rodzinę ze świadczeń pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

VIII. Uwagi.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Forma naboru	<input type="checkbox"/> Zgłoszenie samodzielne <input type="checkbox"/> Skierowanie przez instytucję (podać jaką.....)
Udział w innych projektach realizowanych w ramach RPO	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji projektu (w tym udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości) (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 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)).

.....

.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Rodzice/opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za drogę dziecka do przedszkola oraz jego powrót do domu. Zobowiązują się do zapoznania z regulaminem przedszkola, dostępnym w placówce.

.....

.....

Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....

.....

Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

DRODZY RODZICE/OPIEKUNOWIE!

Prosimy o dołączenie kserokopii dokumentacji jeśli dziecko posiada, np. orzeczenie o niepełnosprawności, opinię psychologiczno-pedagogiczną, zaświadczenie od lekarza o przyjmowanych lekach. Pozwoli to nam na lepsze i szybsze poznanie potrzeb dziecka, opracowanie indywidualnego planu pracy z dzieckiem. Dokumentacja jest wykorzystywana tylko i wyłącznie na użytek przedszkola i stanowi pomoc wychowawców. Stanowi integralną część dokumentacji dziecka i objęta jest tajemnicą służbową.

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Opinia Komisji Rekrutacyjnej:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kandydata KWALIFIKUJE SIĘ / NIE KWALIFIKUJE SIĘ* do wzięcia udziału w projekcie

** właściwe zakreślić*

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....

Koordynator projektu

.....

Dyrektor

.....

Przedstawiciel Partnera – Urzędu Gminy Ostrówek

.....

Miejscowość, data