

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje 12.1 Edukacja przedszkolna

Tytuł projektu:	„Biedronkowo” Zajęcia terapeutyczno-rehabilitacyjne dla dzieci w wieku przedszkolnym
Beneficjent:	TAWA Taurogiński Waldemar, 22-100 Chełm, ul. Krzywa 41/3
Partner 1:	Powiat Włodawski/ Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. ks. Jana Twardowskiego, 22-200 Włodawa, ul. Partyzantów 13
Partner 2:	Gmina Miejska Włodawa, 22-200 Włodawa, al. Józefa Piłsudskiego 41
Realizator Partnera 2.	Miejskie Przedszkole Integracyjne, 22-200 Włodawa, ul. Szkolna 5
Nr umowy o dofinansowanie:	RPLU.12.01.00-06-0049/16¹

	Nazwa	
Dane osobowe Dziecka	Imię	
	Nazwisko	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Data i miejsce urodzenia	
	Pesel	
Miejsce zamieszkania Dziecka	Ulica, numer domu i lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
	Województwo	
	Powiat	
Dane Rodziców/ Opiekunów prawnych	Rodzaj pokrewieństwa	<input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> Opiekunka prawna
	Imię	
	Nazwisko	
	Ulica, numer domu i lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
	Województwo	
	Powiat	
	Telefon rodzica/opiekuna prawnego	

	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Dane Rodziców/ Opiekunów prawnych	Rodzaj pokrewieństwa	<input type="checkbox"/> Ojciec <input type="checkbox"/> Opiekun prawny
	Imię	
	Nazwisko	
	Ulica, numer domu i lokalu	
	Kod pocztowy, miejscowość	
	Województwo	
	Powiat	
	Telefon rodzica/opiekuna prawnego	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Dane dodatkowe	Dziecko posiada orzeczenie PCPR o niepełnosprawności **	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Rodzaj niepełnosprawności	
	Dziecko posiada orzeczenie PPP o potrzebie kształcenia specjalnego**	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej 3 dzieci)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Rodzina dotknięta problemem bezrobocia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Rodzice/ Opiekunowie prawni zagrożeni wykluczeniem społecznym, np. na skutek problemu uzależnień	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Moje Dziecko spełnia kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tzn.: uczęszcza do jednego z poniżej wymienionych Ośrodków Wychowania Przedszkolnego:
 - Przedszkole w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym
 - Miejskie Przedszkole Integracyjne we Włodawie, ul. Szkolna 5*
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 (RPO WM).
4. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Rodziców/
Opiekunów prawnych

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Rodziców/
Opiekunów prawnych

*Podanie wszystkich powyższych informacji jest niezbędne do rozpoczęcia formy wsparcia. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach projektu „**Biedronkowo**” **Zajęcia terapeutyczno-rehabilitacyjne dla dzieci w wieku przedszkolnym** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 (RPO WM).

** Wymagany załącznik w postaci właściwej kopii orzeczenia (oryginał do wglądu).