

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

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

I. Dane podstawowe

Nazwisko		Imię (imiona)	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
PESEL		Płeć:	
		<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna

II. Dane kontaktowe

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu, lokalu	
Województwo		Powiat	
Gmina		Adres e-mail	
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy	

III. Dane dodatkowe

¹W przypadku kiedy na etapie podpisywania umowy o partnerstwie jest znany numer wniosku o dofinansowanie projektu.

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	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)		
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
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
IV. Preferowane wsparcie w ramach projektu (proszę zaznaczyć właściwe X)			
Forma wsparcia			
Kurs II stopnia Integracji sensorycznej		<input type="checkbox"/>	
Kurs PNF podstawowy		<input type="checkbox"/>	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie odmowy odpowiedzi w zakresie danych wrażliwych. Mam świadomość, że odmowa podania danych poniżej uniemożliwi udział w formach wsparcia przewidzianych w projekcie. Podanie poniższych danych jest warunkiem udziału.

Miejscowość, data	Czytelny podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Deklaruję chęć udziału w projekcie „*Biedronkowo*” *Zajęcia terapeutyczno-rehabilitacyjne dla dzieci w wieku przedszkolnym*

Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w *Regulaminie uczestnictwa w projekcie* i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie oświadczam, że akceptuję warunki *Regulaminu*.

Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa.

W związku z kandydowaniem na Uczestnika projektu „*Biedronkowo*” *Zajęcia terapeutyczno-rehabilitacyjne dla dzieci w wieku przedszkolnym*, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014–2020, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku (zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.9 26 z późn. zm.), do celów związanych z realizacją i promocją projektu *Z techniką w przyszłość*, w ramach Osi priorytetowej: 12 *Edukacja, kwalifikacje i kompetencje* Działanie 12.1 *Edukacja przedszkolna* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014–2020.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 (RPO WL).
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i usług Projektu;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014–2020;
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania;
6. moja zgoda obejmuje również przetwarzanie ww. danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się do 6 m-cy od dnia zakończenia udziału w Projekcie.

Jestem świadomy/a, iż złożenie *Formularza zgłoszeniowego* nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

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

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki