



Projekt „Naukowe Przedszkole w Kielcach” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Formularz zgłoszeniowy do projektu „Naukowe Przedszkole w Kielcach”			
Dane personalne Dziecka			
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	Pesel		
4.	Data urodzenia		
5.	Płeć	kobieta / mężczyzna*	
6.	Wykształcenie	niższe niż podstawowe / podstawowe / gimnazjalne / ponadgimnazjalne / policealne / wyższe*	
7.	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
8.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
9.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/ NIE*	
10.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK/ NIE*	
	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji TAK w poprzednim zdaniu)	TAK/ NIE*	
11.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK/ NIE*	
12.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
Adres zamieszkania			
13.	Ulica		
14.	Nr domu	Nr lokalu	
15.	Miejscowość		
16.	Obszar	miejski / wiejski*	
17.	Kod pocztowy		
18.	Powiat		
19.	Województwo		

*niepotrzebne skreślić

Projekt realizowany przez Fundację na Rzecz Promocji Zdrowia PULS w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z UMWS



Projekt „Naukowe Przedszkole w Kielcach” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane personalne rodzica/opiekuna prawnego		Matka	Ojciec
20.	Imię (imiona)		
21.	Nazwisko		
22.	Telefon stacjonarny		
23.	Telefon komórkowy		
24.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
25.	Oświadczam, że: b) Uprzedzony/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. c) Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.		

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Projekt realizowany przez Fundacje na Rzecz Promocji Zdrowia PULS w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z UMWS



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
.....
(adres zameldowania)

Nr PESEL

1. Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w projekcie pt. „*Naukowe Przedszkole w Kielcach*” realizowanym przez Fundację na Rzecz Promocji Zdrowia PULS w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego Poddziałanie 8.3.6 Wzrost jakości edukacji ogólnej-ZIT
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.
3. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „*Naukowe Przedszkole w Kielcach*” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, że upoważniam Fundację na Rzecz Promocji Zdrowia PULS oraz Fundację Centrum Europy Lokalnej i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka-podopiecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.
5. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.



3. Pisemna zgoda Rodzica lub Opiekuna prawnego.

Załącznik 1 do Deklaracji udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „*Naukowe Przedszkole w Kielcach*” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego Poddziałanie 8.3.6 Wzrost jakości edukacji ogólnej-ZIT.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem zebranych danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 –mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

2) podstawę prawną przetwarzania danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020;

3) dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „*Naukowe Przedszkole w Kielcach*”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 - 2020;

4) dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacji na Rzecz Promocji Zdrowia PULS ul. Wesoła 19/3, 25-305 Kielce, partnerowi projektu – Fundacji Centrum Europy Lokalnej adres: ul. Ks. Piotra Ściegiennego 35B, 25-380 Kielce oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu „*Naukowe Przedszkole w Kielcach*” (nazwa i adres ww. podmiotów). Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ.

5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

6) mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.



Projekt „Naukowe Przedszkole w Kielcach” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
Załącznik 2 do Deklaracji udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka\podopiecznego w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Projekt realizowany przez Fundację na Rzecz Promocji Zdrowia PULS w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z UMWS



Załącznik 3 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

PISEMNA ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a).....

(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „*Naukowe Przedszkole w Kielcach*” realizowanym przez Fundację na Rzecz Promocji Zdrowia PULS w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego Poddziałanie 8.3.6 Wzrost jakości edukacji ogólnej-ZIT w terminie 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/podopieczny uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie.
5. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie pobytu dziecka w przedszkolu.
6. Upoważniam Fundację na Rzecz Promocji Zdrowia PULS oraz Fundację Centrum Europy Lokalnej i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.

.....
Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
telefon kontaktowy