



Data wpływu formularza rekrutacyjnego:

Nr formularza rekrutacyjnego:

Nr porządkowy Kandydata:.....

FORMULARZ REKRUTACYJNY (DZIECKO)

do projektu „Twoje Przedszkole w Mysłowie”

<i>INFORMACJE O KANDYDACIE</i>	
1. Imię/imiona:	
2. Nazwisko:	
3. Obywatelstwo:	
4. Data i miejsce urodzenia:	
5. Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
6. PESEL:	Brak PESEL: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
7. Adres zamieszkania:	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski
województwo: powiat:	
miejscowość:	
ulica: nr domu nr lokalu	
kod pocztowy: Poczta (miejscowość)	

<i>INFORMACJE O RODZICU/OPIEKUNIE</i>	
8. Imię/imiona:	
9. Nazwisko:	
10. Obywatelstwo:	
11. Data i miejsce urodzenia:	
12. Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
13. PESEL:	Brak PESEL: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
14. Adres zamieszkania:	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski
województwo: powiat:	
miejscowość:	
ulica: nr domu nr lokalu	
kod pocztowy: Poczta (miejscowość)	
15. Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej):	<input type="checkbox"/> taki sam jak powyżej
województwo: powiat:	
miejscowość:	

ulica: nr domu nr lokalu

kod pocztowy: Poczta (miejscowość)

16. Numer telefonu kontaktowego:

17. Numer telefonu komórkowego (dodatkowy):

18. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:

19. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej (zaznaczyć odpowiedź znakiem „x”)

1. Dziecko jest w przedziale wiekowym 2,5-4 lat	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2. Dziecko mieszka na obszarze gminy Wola Mysłowska	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3. Dziecko nie jest objęte edukacją przedszkolną	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4. Rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej (GOPS)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5. Status osoby bezrobotnej w chwili przystąpienia dziecka do projektu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

20. Oczekiwania związane z udziałem w projekcie (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

Zwiększenie szansy edukacyjnej u dziecka	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zwiększenie umiejętności wymowy u dziecka	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Podniesienie umiejętności z radzeniem sobie z emocjami u dziecka	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zwiększenie pewności siebie w relacjach społecznych u dziecka	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Inne, jakie?

21. Źródła informacji o projekcie (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

Ulotka/plakat informacyjny

Spotkanie informacyjne

Strona internetowa

Znajomi

Inne (jakie?)

22. Oświadczenia:

- Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka: (imię i nazwisko dziecka) w Projekcie.
- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka wyłącznie do rekrutacji, monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.



- Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele rekrutacji, zachowując prawo do ich wglądu, poprawianie lub usunięcie zgodnie z art. 6 ust 1 lit. C oraz art. 9 ust 2 lit. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojego dziecka dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie jego predyspozycji do udziału w Projekcie.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka – uczestnika/uczestniczki Projektu w celu realizacji oraz promocji Projektu „Twoje Przedszkole w Mysłowie” oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w publikowanych materiałach m.in. na stronie www Projektu zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.Nr 24, poz.83, z późn. zm.).
- Zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Jestem świadomy(a), iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem dziecka do udziału w projekcie.
- Zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy(a), że w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie udziału w ww. projekcie, Gmina Wola Mysłowska będzie miała prawo dochodzić roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny *podpis*
rodzica/opiekuna