**Kwestionariusz osobowy dotyczący udziału w Projekcie**

**„Bo Wszystkie Dzieci Nasze Są - Nowa Grupa Żłobkowa w mieście Turek”**

**RPWP.06.04.01-30-0048/19**

Z dniem podpisania umowy o dofinansowanie projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2020 realizowany przez *Anita Dzieciątkowska-Pieścik* w partnerstwie z *W3A.PL Sp. z o.o.*

1. **Dane kandydata (matki/ojca/opiekunki prawnej/opiekuna prawnego):**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia  |  |
| PESEL |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nazwa Miasta/Gminy |  |
| Nazwa Powiatu |  |
| Nazwa Województwa |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

1. Wykształcenie – **proszę zaznaczyć jedną odpowiedź znakiem „x” :**

□ Niższe niż podstawowe (ISCED 0)

□ Podstawowe (ISCED 1)

□ Gimnazjalne (ISCED 2)

□ Ponadgimnazjalne (ISCED 3

□ Policealne (ISCED 4)

□ Wyższe (ISCED 5-8)

b) Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu/oddania dziecka pod opiekę do żłobka - **proszę zaznaczyć odpowiedź znakiem „x”** :

□ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy

□ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy

□ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy w tym osoba długotrwale bezrobotna

□ Osoba bierna zawodowo w tym przebywająca na:

□ urlopie wychowawczym

□ Osoba zatrudniona – czynnie pracująca[[1]](#footnote-1)

□ Osoba zatrudniona- przebywająca na urlopie macierzyńskim[[2]](#footnote-2)

□ Osoba zatrudniona – przebywająca na urlopie rodzicielskim[[3]](#footnote-3)

Wykonywany zawód: ………………………………………………………………………………………………, miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy): ………….……..………………………………………………………………………………………………

1. Przynależność do grupy docelowej - **proszę zaznaczyć odpowiedź znakiem „x”** :

□ Jestem rodzicem/opiekunem pranym dziecka w wieku od 6 miesięcy do 3 roku życia;

□ Mieszkam na terenie miasta Turek;

□ Jestem osobą z niepełnosprawnością (jeśli dotyczy)

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka  |  |
| Data urodzenia dziecka  |  |
| PESEL dziecka  |  |
| Miejsce urodzenia dziecka |  |

**Proszę zaznaczyć odpowiedź znakiem „x”:**

□ Dziecko spełnia warunki kwalifikowalności w projekcie, tj. z dniem objęcia wsparciem i opieką w żłobku jest w wieku od 6 miesięcy do 3 roku życia;

□ Dziecko posiada zaświadczenie o niepełnosprawności [[4]](#footnote-4);

1. **Oświadczenia:**

**Pytania niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji i monitorowania uczestnika** - prosimy o szczerą odpowiedź na następujące pytania:

1. Czy jest Pani/Pan osobą bez aktywności zawodowej od 6 do 12 miesięcy?

 □ TAK □ NIE

1. Czy jest Pani/Pan osobą bez aktywności zawodowej powyżej 12 miesięcy?

 □ TAK □ NIE

1. Czy jest Pani/Pan osobą, która sprawuje opiekę nad więcej niż 1 dzieckiem?

 □ TAK □ NIE

1. Czy jest Pani/Pan osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci?

 □ TAK □ NIE

1. Czy jest Pani/Pan osobą, która sprawuje opiekę nad dzieckiem/dziećmi z niepełnosprawnością?

 □ TAK □ NIE

1. Czy jest Pani/Pan osobą, która pobiera świadczenia z pomocy społecznej?

 □ TAK □ NIE

1. Czy jest Pani/Pan osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?

 □ TAK □ NIE

1. Czy jest Pani/Pan osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkania?

 □ TAK □ NIE

1. Czy jest Pani/Pan osobą z niepełnosprawnościami?

 □ TAK □ NIE

1. Czy jest Pani/Pan w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione wyżej)?

Jeśli tak to jakiej?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu osobowym są zgodne z prawdą.
* Oświadczam, że zapoznałem(am) się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
* Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „Bo Wszystkie Dzieci Nasze Są - Nowa Grupa Żłobkowa w mieście Turek” nr RPWP.06.04.01-30-0048/19 zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw 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).
* Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka w celu realizacji oraz promocji Projektu 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.).
* Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w Projekcie.
* Zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2020.
* Jestem świadomy(a), iż złożenie Kwestionariusza osobowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem 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 Beneficjent - *Anita Dzieciątkowska-Pieścik* będzie miała prawo dochodzić roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

……………………………………… …………………………………………………………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego - kandydata

1. W przypadku zaznaczenia wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy [↑](#footnote-ref-1)
2. jw. [↑](#footnote-ref-2)
3. jw. [↑](#footnote-ref-3)
4. Uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności oraz dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej. **Wymagany do wglądu dokument potwierdzający.** [↑](#footnote-ref-4)