



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
„Kolorowy czas przedszkolaka razem z KLANZĄ”

**Data wpływu formularza zgłoszeniowego: .....**

**Nr ewidencyjny .....**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
„Kolorowy czas przedszkolaka razem z KLANZĄ”**

<b>Tytuł projektu</b>	„Kolorowy czas przedszkolaka razem z KLANZĄ”
<b>Numer projektu</b>	RPLU.12.01.00-06-0041/20
<b>Numer i nazwa Osi Priorytetowej</b>	12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje
<b>Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej</b>	12.1 Edukacja przedszkolna

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA (wszystkie białe pola)  
KOMPUTEROWO LUB ODRĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU			
<b>Imię</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>		<b>Płeć</b>	K
<b>Data urodzenia</b>			M





Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

<b>Wiek<sup>1</sup></b>				
<b>Data urodzenia dziecka</b>				
<b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA<sup>2</sup></b>				
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>		
<b>Województwo</b>		<b>Powiat</b>		
<b>Gmina</b>		<b>Tel. kontaktowy</b>		
<b>Adres e-mail</b>				

<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Niższe niż podstawowe</b> <input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> <input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> <input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> <input type="checkbox"/> <b>Ponadlicealne</b> <input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b>
<b>Obszar według stopnia urbanizacji</b>	<input type="checkbox"/> <b>tereny słabo zaludnione</b> (wiejskie, w tym pozostałe gminy województwa lubelskiego) <input type="checkbox"/> <b>tereny pośrednie</b> (miasta, przedmieścia, w tym: Biała Podlaska, Hrubieszów, Krasnystaw, Lubartów, Bychawa, Bełżyce, Tomaszów Lubelski, Kraśnik) <input type="checkbox"/> <b>tereny gęsto zaludnione</b> (miasta, centra miejskie, obszary miejskie, w tym: Chełm, Zamość, Lublin)

<sup>1</sup> Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

<sup>2</sup> Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

STATUS W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU	TAK	NIE
Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności (dane wrażliwe)		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, obcego pochodzenia (dane wrażliwe)		
Osobą bezdomna lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
Osoba znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (dane wrażliwe)		



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### Oświadczenia:

- **zapoznałam/em się z regulaminem projektu „Kolorowy czas przedszkolaka razem z KLANZĄ” oraz akceptuje jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/ny do uczestnictwa w nim,**
- **spełniam i akceptuje wszystkie wymogi formalne określone w regulaminie projektu „Kolorowy czas przedszkolaka razem z KLANZĄ”**
- **przystępując do projektu deklaruję uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w następujących formach wsparcia:**
  1. zajęcia logopedyczne (według potrzeb)
  2. zajęcia korekcyjno - kompensacyjne ( według potrzeb)
  3. zajęcia gimnastyczno- korekcyjne ( zajęcia grupowe według potrzeb).
- **Oświadczam/my iż posiadam/my pełnię praw rodzicielskich**
- **Zobowiązuje się do systematycznego uczestniczenia dziecka w formach wsparcia**
- **zostałam/em poinformowana/y, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,**



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

- zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest realizowany w ramach Osi priorytetowej 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje , Działanie 12.1 Edukacja przedszkolna Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
- zobowiązuje się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu,
- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane w ramach projektu POLSKIEMU STOWARZYSZENIU PEDAGOGÓW i ANIMATORÓW KLANZA stają się własnością Stowarzyszenia i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Kolorowy czas przedszkolaka razem z KLANZĄ” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych przekazanych POLSKIEMU STOWARZYSZENIU PEDAGOGÓW i ANIMATORÓW KLANZA na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Kolorowy czas przedszkolaka razem z KLANZĄ” zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).
- zobowiązuję się do informowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy projektu
  - deklaruje uczestnictwo w całym wsparciu, równocześnie zobowiązuje się w przypadku rezygnacji uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Organizatora Projektu,
  - zostałam/em poinformowana o możliwości odmowy podania





Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

danych wrażliwych.

- Zostałam/em poinformowana, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zostałam/em poinformowana o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.

**Zostałam/em Uprzedzona/y o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.\***

Miejscowość, data

Podpis opiekuna prawnego/rodzica

.....

.....



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

\* Poucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.