



**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO PRZEDSZKOLA SZKRABOLANDIA
W GDAŃSKU W RAMACH PROJEKTU:
„Szkربولandia dla Ciebie szansą na rozwój małych Gdańszczan, w tym dzieci
z specjalnymi potrzebami”,
nr projektu: RPPM.03.01.00-22-0037/20**

DATA WPŁYWU FORMULARZA:		NUMER FORMULARZA:	
Formularz należy wypełnić wyłącznie w polach białych oraz czytelnie podpisać we wskazanych miejscach.			
Preferowany termin przyjęcia dziecka do przedszkola:			
I. DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO DO PROJEKTU:			
Imię (imiona):			
Nazwisko:			
PESEL:			
II. STATUS NA RYNKU PRACY:			
Osoba pracująca (w tym na urlopie rodzicielskim):		<input type="checkbox"/> tak	
Wykonywany zawód:			
Miejsce pracy (jeśli dotyczy), w tym:	nazwa firmy:		
	adres:		
	telefon kontaktowy:		
Osoba bezrobotna/bierna zawodowo:		<input type="checkbox"/> tak	
III. ADRES ZAMIESZKANIA, DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO DO PROJEKTU:			
Ulica i nr domu:			
Miasto i kod:			
Nr telefonu:			
Adres e-mail:			
IV. DANE OSOBOWE DZIECKA - UCZESTNIKA PROJEKTU:			
Imię (imiona):			
Nazwisko:			
Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
PESEL:			
Data i miejsce urodzenia dziecka:			
Wykształcenie:	<input checked="" type="checkbox"/> Brak ¹		
V. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA- UCZESTNIKA PROJEKTU:			
Ulica i nr domu:			
Miasto i kod:			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			

¹ Brak formalnego wykształcenia

VI. STATUS NA RYNKU PRACY DZIECKA - UCZESTNIKA PROJEKTU :

Osoba bierna zawodowo²: tak

- w tym: osoba ucząca się

VII. INFORMACJE DODATKOWE DOT. DZIECKA - UCZESTNIKA PROJEKTU ³:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia⁴ Tak Nie Odmowa podania danych

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁵ Tak Nie Odmowa podania danych

Osoba z niepełnosprawnościami, w tym z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Tak Nie Odmowa podania danych

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, np.
a) która nie ukończyła szkoły podstawowej (*i jest w wieku pozaszkolnym*);
b) uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających;
c) zwolniona z zakładu karnego;
d) osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art.7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. spełniająca przesłankę (oprócz w/w):

- ubóstwa;
- sieroctwa;
- długotrwałej lub ciężkiej choroby;
- przemocy w rodzinie;
- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźczy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.
- bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych.

Tak Nie Odmowa podania danych

² Osoby bierne zawodowo, to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne), w tym:

1. Studenci studiów stacjonarnych (jeśli nie pracują)
2. Doktoranci, pod warunkiem, że nie są oni zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant otrzymuje wynagrodzenie, jest osobą pracującą

³ W przypadku danych wrażliwych uczestnik ma prawo odmówić podania tych danych. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika.

⁴ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski

⁵ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

- 1) Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
- 2) Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
- 3) Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
- 4) Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie)



VIII. DANE DRUGIEGO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU:

Imię (imiona):																					
Nazwisko:																					
PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Adres e-mail:																					
Nr telefonu:																					
Adres zamieszkania:																					

VIII. STATUS NA RYNKU PRACY DANE DRUGIEGO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA ZGŁASZANEGO DO PROJEKTU:

Osoba pracująca (w tym na urlopie rodzicielskim):	<input type="checkbox"/> tak
Wykonywany zawód:	
Miejsce pracy (jeśli dotyczy), w tym:	nazwa firmy:
	adres:
	telefon kontaktowy:
Osoba bezrobotna/bierna zawodowo:	<input type="checkbox"/> tak

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA (UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA:	
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA (UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	





Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU W ODNIESIENIU DO ZBIORU:
„ZARZĄDZANIE REGIONALNYM PROGRAMEM OPERACYJNYM
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO NA LATA 2014-2020”**

W związku z przystąpieniem do Projektu „*Szkrabolandia dla Ciebie szansą na rozwój małych Gdańszczyzan, w tym dzieci z specjalnymi potrzebami*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”:

1. Administratorem moich danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - e) Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
 - f) Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „*Szkrabolandia dla Ciebie szansą na rozwój małych Gdańszczyzan, w tym dzieci z specjalnymi potrzebami*”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu,



ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą - **Zarząd Województwa Pomorskiego** przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810) oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt - **Katarzyna Kwasiborska, ul. Warszawska 151, 80-180 Gdańsk** oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a) instytucje pośredniczące,
 - b) podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne,
 - c) podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).

Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.

7. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. ~~W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji⁶.~~
9. ~~W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy⁷.~~
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
11. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
12. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
13. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA:	
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	

⁶ Wykreślić, jeśli nie dotyczy.

⁷ Wykreślić, jeśli nie dotyczy.





Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU W ODNIESIENIU DO ZBIORU:
„CENTRALNY SYSTEM TELEINFORMATYCZNY WSPIERAJĄCY REALIZACJĘ
PROGRAMÓW OPERACYJNYCH”**

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Szkrabolandia dla Ciebie szansą na rozwój małych Gdańszczyzan, w tym dzieci z specjalnymi potrzebami**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy ul. Wspólna 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - c) Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Szkrabolandia dla Ciebie szansą na rozwój małych Gdańszczyzan, w tym dzieci z specjalnymi potrzebami**”, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie





- z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
5. Moje dane osobowe będą powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - **Zarząd Województwa Pomorskiego** przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810) oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt – **Katarzyna Kwasińska, ul. Warszawska 151, 80-180 Gdańsk** oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
 6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a) instytucje pośredniczące,
 - b) podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne,
 - c) podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).

Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.

7. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasady trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
11. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):

MIEJSCOWOŚĆ I DATA:

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Szkربولandia dla Ciebie szansą na rozwój małych Gdańszczyzan, w tym dzieci z specjalnymi potrzebami”

Ja, niżej podpisany/a.....

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała/y.....

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

Telefon kontaktowy:

Nr PESEL.....

W związku ze zgłoszeniem dziecka do udziału w Projekcie: „Szkربولandia dla Ciebie szansą na rozwój małych Gdańszczyzan, w tym dzieci z specjalnymi potrzebami” oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w projekcie „Szkربولandia dla Ciebie szansą na rozwój małych Gdańszczyzan, w tym dzieci z specjalnymi potrzebami”, realizowanym przez Katarzyna Kwasiborska, ul. Warszawska 151, 80-180 Gdańsk, w ramach Osi Priorytetowej 3, Działania 3.1, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
2. Potwierdzam, że zgłaszane przeze mnie do udziału w Projekcie dziecko spełnia kryteria rekrutacyjne wymienione w Regulaminie Rekrutacji, w tym:
 - a. posiada miejsce zamieszkania na terenie gminy miasta Gdańska;
 - b. znajduje się w przedziale wiekowym 3-6 lat tzn.:
 - Kończy minimum 3 lata w roku, w którym rozpoczyna udział w projekcie,
 - i nie ma ukończone więcej niż 6 lat w roku kalendarzowym, w którym ubiega się o przyjęcie do przedszkola.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i akceptuję jego warunki.
4. Zostałem/am poinformowany/a, iż dziecko będzie uczestniczyć w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy danych osobowych moich i mojego dziecka, co potwierdziłem/am własnoręcznym podpisem na:
 - a. Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych;
 - b. Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych⁸.

⁸ Dane wrażliwe to dane umieszczone na str. 2 Formularza zgłoszeniowego



7. Wyrażam/~~nie wyrażam~~⁹ zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego i mojego dziecka przez **Katarzyna Kwasiborska** dla celów działań informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją projektu „**Szkrabolandia dla Ciebie szansą na rozwój małych Gdańszczyzan, w tym dzieci z specjalnymi potrzebami**”.
8. Przyjmuję do wiadomości, że:
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
 - mam prawo dostępu do treści moich danych i mojego dziecka oraz ich poprawiania.
 - mam obowiązek informowania o wszelkich zmianach danych kontaktowych.
9. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”
10. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu, zgodnie z przepisami art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):

MIEJSCOWOŚĆ I DATA:

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):

⁹ Niewłaściwe skreślić



Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU – KRYTERIA REKRUTACYJNE

W związku z przystąpieniem dziecka do Projektu „*Szkrabolandia dla Ciebie szansą na rozwój małych Gdańszczyzan, w tym dzieci z specjalnymi potrzebami*” oświadczam, że:

1. Moje dziecko, zgłoszone do przedszkola posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności nrz dniaważne do dnia:	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
2. Dochód ¹⁰ w rodzinie dziecka, zgłaszanego do przedszkola, nie przekracza 150% wartości kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
3. Jestem rodzicem dziecka zgłaszanego do przedszkola, wychowującego się w rodzinie wielodzietnej ¹¹ , która liczy dzieci ¹² .	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
4. Jestem rodzicem samotnie zamieszkałym/zameldowanym, prowadzącym samotnie gospodarstwo domowe. Jestem ¹³ : a. stanu wolnego, b. wdową/wdowcem, c. w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, d. osobą rozwiedzioną niewychowującą dziecka wspólnie z jego rodzicem, e. osoba pozostająca w związku małżeńskim, przy czym współmałżonek został pozbawiony praw rodzicielskich/ odbywa karę pozbawienia wolności	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA:	
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	

¹⁰ Jest to odpowiednio: dla osoby samotnie gospodarującej – w wysokości 701,00 zł x 150% = 1 051,50 zł, dla osoby w rodzinie – w wysokości 528,00 zł x 150% = 792,00 zł

¹¹ Za rodziny wielodzietne uznawane są takie, w których jest 3 lub więcej potomstwa poniżej 24. roku życia, mieszkającego z rodzicami

¹² Uzupelnic liczbę dzieci, jeśli dotyczy

¹³ Niewłaściwe skreślić



Załącznik nr 5

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA PROJEKTU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka przez Województwo Pomorskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020, w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu „Szkrolandia dla Ciebie szansą na rozwój małych Gdańszczyzan, w tym dzieci z specjalnymi potrzebami”, nr projektu: RPPM.03.01.00-22-0037/20 realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku¹⁴.

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA:	
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	

¹⁴ Cel wykorzystania wizerunku, związany jest z monitoringiem i promocją projektu przez Instytucję Zarządzającą, Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego np. w celu informowania społeczeństwa o realizacji Programów Unijnych, przekazywanych raportów i sprawozdań z wdrażania programów pomocowych UE.



Załącznik nr 6

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ PRZEDSZKOLE

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących: imię i nazwisko, nr PESEL, adres zamieszkania i zameldowania, wykonywany zawód, miejsce pracy, telefon służbowy i kontaktowy, adres e-mail, wizerunek oraz danych osobowych mojego dziecka, obejmujących: imię i nazwisko, nr PESEL, datę i miejsce urodzenia, adres zamieszkania i zameldowania, dane o stanie zdrowia oraz wychowaniu dziecka – w celu zapisania dziecka do PRZEDSZKOLA i szybkiego kontaktu z rodzicami w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane osobowe są zbierane, przechowywane i przetwarzane 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) i są udostępniane tylko PRACOWNIKOM PRZEDSZKOLA, którzy zobowiązani są do zachowania ich w tajemnicy. Rodzicom (opiekunom prawnym) przysługuje prawo wglądu do zbieranych oraz uzupełniania i uaktualniania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne lub nieaktualne.

Potwierdzam, iż zapoznałem(-am) się z niniejszą Informacją.

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA:	
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA(UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	



Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących: imię i nazwisko, nr PESEL, adres zamieszkania i zameldowania, wykonywany zawód, miejsce pracy, telefon służbowy i kontaktowy, adres e-mail - w celu zapisania dziecka do PRZEDSZKOLA i szybkiego kontaktu z rodzicami w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane osobowe są zbierane, przechowywane i przetwarzane 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) i są udostępniane tylko PRACOWNIKOM PRZEDSZKOLA, którzy zobowiązani są do zachowania ich w tajemnicy. Rodzicom (opiekunom prawnym) przysługuje prawo wglądu do zbieranych oraz uzupełniania i uaktualniania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne lub nieaktualne.

Potwierdzam, iż zapoznałem(-am) się z niniejszą Informacją.

IMIĘ I NAZWISKO DRUGIEGO RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA (UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA:	
CZYTELNY PODPIS DRUGIEGO RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA (UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU):	