**Formularz rekrutacyjny**

Projekt: **„Czas na przedszkole”**, realizowany przez Gminę Białopole/Publiczną Szkołę Podstawową w Białopolu, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Numer projektu: FELU.10.02-IZ.00-0008/24.

1. **Dane personalne dziecka (potencjalnego Uczestnika Projektu)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Płeć:** |  K  M |
| **Pesel:** |  |
| **Szkoła:** |  |
| **Data i miejsce urodzenia:** |  |
| **Obywatelstwo:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego:** |  |
| **Telefon kontaktowy Rodzica/Opiekuna Prawnego:** |  |
| **Adres e-mail Rodzica/Opiekuna Prawnego:** |  |

1. **Aktualny status społeczno-ekonomiczny dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Dziecko o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych  Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno–pedagogiczną na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.); | | ** Tak**  ** Nie** |
| 2. | Osoba z niepełnosprawnościami  Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100, z późn. zm.); | | ** Tak**  ** Nie** |
| 3. | Dziecko pochodzące z krajów trzecich (w tym Ukraina) | | ** Tak**  ** Nie** |
| 4. | Dziecko należące do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie | | ** Tak**  ** Nie** |
| 5. | Dziecko w kryzysie bezdomności lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | ** Tak**  ** Nie** |
| 6. | Dziecko pochodzące z rodziny wielodzietnej,  tj. mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci:  − w wieku do ukończenia 18. roku życia,  − w wieku do ukończenia 25. roku życia – w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole, do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane ukończenie nauki lub w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole wyższej - do końca roku akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki; | | ** Tak**  ** Nie** |
| 7. | Jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) pobiera świadczenia rodzinne na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych i wobec którego, w tym okresie nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia;  (zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego; świadczenia opiekuńcze: zasiłek pielęgnacyjny, specjalny zasiłek opiekuńczy oraz świadczenie pielęgnacyjne; zapomoga wypłacana przez gminy, na podstawie art. 22a jednorazowa zapomoga przyznana przez radę gminy; świadczenia wypłacane przez gminy na podstawie art. 22b uchwała rady gminy o ustanowieniu innych świadczeń na rzecz rodziny; jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka; świadczenie rodzicielskie); | | ** Tak**  ** Nie** |
| 8. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu; | ****Osoba pracująca  **** Osoba bierna zawodowo, w tym:  ****Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  ****Osoba ucząca się /odbywająca kształcenie  ****Inne  **** Osoba bezrobotna | |
| 9. | Wykształcenie; | ****Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)  ****Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)  ****Wyższe (ISCED 5–8) | |

1. **Wybór zajęć**

**Proszę o wybór zajęć, w których dziecko chciałoby brać udział.**

**Można wybrać kilka pozycji, natomiast deklaracja ta nie jest gwarantem otrzymania wsparcia we wszystkich wybranych zajęciach.**

 **zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne,**

**zajęcia logopedyczne,**

**zajęcia rozwijające uzdolnienia plastyczne,**

**zajęcia wokalno-taneczne**.

1. **Oświadczenia**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Ja niżej podpisany/a .....................................................................................................................................................  (imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego)  zamieszkały/a .....................................................................................................................................................  (adres zamieszkania)  legitymujący/a się dowodem osobistym ....................................................................................................................................................  (seria i nr dowodu osobistego)  wydanym przez ...................................................................................................................................................  **pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** |
| Oświadczam, że zgodnie z art. 13 i art. 14 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), zwanego „RODO” wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta Gminę Białopole/Publiczną Szkołę Podstawową im. 9 Pułku Piechoty Legionów AK, ul. Żołnierzy I AWP 35, 22 - 135 Białopole do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu **„Czas na przedszkole”**, numer projektu: FELU.10.02-IZ.00-0008/24, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Zarządu Województwa Lubelskiego w Lublinie - Instytucji Zarządzającej programem Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie. |
| Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne. |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie "Czas na przedszkole"* i akceptuję jego warunki. |
| Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie "Czas na przedszkole"* i *Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwaw projekcie. |
| Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. |
| ………………………………………. ………………………………………………….  (miejscowość, data) (podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego) |

Załączniki:

* + - 1. Orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) - *jeśli dotyczy;*
      2. Orzeczenie o niepełnosprawności (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) - *jeśli dotyczy;*
      3. Oświadczenie o rodzinie wielodzietnej - *jeśli dotyczy;*
      4. Oświadczenie o pobieraniu świadczenia rodzinnego - *jeśli dotyczy;*

OŚWIADCZENIE o rodzinie wielodzietnej

Projekt: **„Czas na przedszkole”**, realizowany przez Gminę Białopole/Publiczną Szkołę Podstawową w Białopolu, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Numer projektu: FELU.10.02-IZ.00-0008/24.

Ja niżej podpisany/a ..................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkały/a .............................................................................................................................

(adres zamieszkania)

oświadczam, że ……………………………………………………………………………............................………….

(imię i nazwisko dziecka)

pochodzi z rodziny wielodzietnej, tj. mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci.

............................................. .............................................

Miejscowość i data Podpis Rodzica/Opiekuna