



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Wyspa Szkrabików – zapewnienie opieki dla dzieci do lat 3 szansą na aktywizację zawodową ich rodziców i opiekunów” o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-079B/17

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.

Data wpływu formularza: _____

Numer rekrutacyjny formularza: _____

Podpis osoby przyjmującej: _____

CZĘŚĆ A. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ

A.1. Dane podstawowe	
Imię (Imiona)	_____
Nazwisko	_____
PESEL	_____
Adres zamieszkania	Ulica: _____ _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ - _____
Adres do korespondencji (podać, jeśli inny niż adres zamieszkania)	Ulica: _____ _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ - _____



Projekt współfinansowany przez UE ze środków EFS oraz budżetu państwa w ramach RPO WSL na lata 2014-2020 Działanie 8.1.3 Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do 3 lat

DOTACJE UNIJNE
HORYZONT
PROJEKT



A.2. Dane kontaktowe	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

A.3. Dane dotyczące zatrudnienia	
Jestem osobą zatrudnioną/bezrobotną (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> zatrudniony - przebywający na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, <input type="checkbox"/> bezrobotny zarejestrowany w UP <input type="checkbox"/> bezrobotny niezarejestrowany w UP <input type="checkbox"/> bierny zawodowo (urlop wychowawczy) <input type="checkbox"/> pracujący zagrożony zwolnieniem z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3
	Pełna nazwa zakładu pracy

CZĘŚĆ B. DANE DZIECKA

B.1. Dane podstawowe	
Imię (Imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	Ulica: _____
	Nr domu: _____ Nr lokalu: _____
	Miejscowość: _____
	Kod pocztowy: _____ - _____
B.2. Inne informacje	
Rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> Orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju
Inne (np. alergie, choroby, orzeczenie z poradni pedagogiczno-psychologicznej)	



W przypadku przyjęcia mnie do Projektu zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień określonych w Regulaminie rekrutacji do Projektu pn.: „Wyspa Szkrabików – zapewnienie opieki dla dzieci do lat 3 szansą na aktywizację zawodową ich rodziców i opiekunów”.
2. Podawania do wiadomości Organizatora jakichkolwiek zmian w podanych powyżej informacjach.
3. Dostarczenia dokumentów niezbędnych do zakończenia procesu rekrutacji, w tym m.in.:
 - skrócony odpis aktu urodzenia dziecka
 - zaświadczenie/oświadczenie o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim i powrocie do pracy (zaświadczenie o zatrudnieniu/umowa o pracę)
lub
 - zaświadczenie z PUP potwierdzające posiadanie statusu bezrobotnego
lub
 - oświadczenie o pozostawaniu osobą niepracującą - nieaktywną zawodowo, będącą poza rynkiem pracy ze względu na konieczność opieki nad dzieckiem
lub
 - lub zaświadczenie/oświadczenie o przebywaniu na urlopie wychowawczym
 - lub oświadczenie o zagrożeniu zwolnieniem z pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3
 - zaświadczenie/orzeczenie o niepełnosprawności dziecka*

* dokument należy dostarczyć wyłącznie, jeżeli dotyczy

Klauzule zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl., w celach:

- 1) niezbędnych do realizacji projektu „Wyspa Szkrabików – zapewnienie opieki dla dzieci do lat 3 szansą na aktywizację zawodową ich rodziców i opiekunów” i prowadzenia dokumentacji z nim związanej,
- 2) związanych rekrutacją, monitoringiem i kontrolą projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.
- 3) kontaktu telefonicznego lub e-mailowego w sprawach dotyczących projektu.

Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem (dziecko nie przebywa w placówce opieki całodobowej).

Udzielenie zgody stanowi warunek uczestnictwa w projekcie.

Data

Podpis





Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka tj. przez Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl., w celach:

1) niezbędnych do realizacji projektu „Wyspa Szkrabików – zapewnienie opieki dla dzieci do lat 3 szansą na aktywizację zawodową ich rodziców i opiekunów” i prowadzenia dokumentacji z nim związanej,

2) związanych rekrutacją, monitoringiem i kontrolą projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.

Udzielenie zgody stanowi warunek uczestnictwa w projekcie.

Data

Podpis

Ja, niżej podpisany/na, pouczone/na o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 Kodeksu Karnego¹ oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie „Wyspa Szkrabików – zapewnienie opieki dla dzieci do lat 3 szansą na aktywizację zawodową ich rodziców i opiekunów”.

Data

Podpis

¹ Art. 233 §1: Kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. §2: Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.



KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATA DO PROJEKTU

W związku z zgłoszeniem swojego uczestnictwa do projektu pn. „Wyspa Szkrabików – zapewnienie opieki dla dzieci do lat 3 szansą na aktywizację zawodową ich rodziców i opiekunów” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu oceny mojego zgłoszenia do ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL).
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (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 – dalej: RODO), wynikający z:
 - a) art. 125 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE JĘZYKOWE „WYSPA SZKRABÓW” Z ODDZIAŁAMI SPECJALNYMI przy ul. Damrota 15, 42-700 Lubliniec, NIP: 7732194496, REGON: 243260709
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub



kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu rekrutacji do ww. projektu.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS
KANDYDATA*





Fundusze Europejskie
Program Regionalny

 Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu, które odbyło się dnia _____,

- zakwalifikowała Pana/Panią _____
do uczestnictwa w Projekcie „.....”
- nie zakwalifikowała Pana/Pani _____
do uczestnictwa w Projekcie „.....”

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji



Projekt współfinansowany przez UE ze środków EFS oraz budżetu państwa
w ramach RPO WSL na lata 2014-2020 Działanie 8.1.3 Zapewnienie
dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do 3 lat

DOTACJE UNIJNE
HORYZONT
PROJEKT