



Fundusze Europejskie  
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**PODKARPACKIE**  
przestrzeń otwarta

Projekt „**Utworzenie niepublicznego przedszkola „Tęczowa Dolina” w Pilźnie**” realizowany przez firmę „Tęczowa Dolina” Agnieszka Wereszczyńska, w ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 – 2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz Budżetu Państwa. Działanie FEPK.07.11 Edukacja Przedszkolna na podstawie Umowy nr FEPK.07.11- IP.01-0004/23-00 zawartej z Województwem Podkarpackim - Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

## Załącznik 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

<b>Data i godz. wpływu</b>		<b>Podpis osoby przyjmującej</b>		<b>Indywidualny numer</b>	
----------------------------	--	----------------------------------	--	---------------------------	--

### FORMULARZ REKRUTACYJNY

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU																					
Imię																					
Nazwisko																					
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <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> <input type="checkbox"/> Brak PESEL <input type="checkbox"/> inny identyfikator																				
Płeć	<input type="checkbox"/> chłopiec <input type="checkbox"/> dziewczynka																				
Data urodzenia																					
Obywatelstwo																					
Adres zamieszkania	województwo																				
	powiat																				
	gmina																				
	miejsowość																				
	nr domu / lokalu																				
	kod pocztowy/poczta																				
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski																				
Telefon kontaktowy																					
Adres e-mailowy (jeżeli uczestnik projektu posiada)																					



Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)		
status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Bierna zawodowo, w tym <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie</li> <li><input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</li> <li><input type="checkbox"/> InnE</li> </ul>		
Status uczestnika/czki w chwili przystąpienia do projektu	osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
	osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji			

### KRYTERIA REKRUTACJI

Kryteria formalne (obligatoryjne)				SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA (wypełnia Organizator)	
1	Oświadczam, że dziecko zamieszkuje na terenie powiatu dębickiego– woj. podkarpackie	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
2	Oświadczam, że dziecko jest w wieku przedszkolnym zgodnie z ustawą Prawo oświatowe, tj. 3-6 lat, w uzasadnionych przypadkach 2,5 roku, dziecko posiadające orzeczenie o kształceniu specjalnym lub wczesnym wspomaganie w wieku 2,5 - 9 r. ż.	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
Kryteria dodatkowe (premiujące)				PUNKTACJA (wypełnia Organizator)	
1	Oświadczam, że dziecko zamieszkuje na terenach wiejskich	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
2	Oświadczam, że dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (*wielodzietność rodziny kandydata oznacza rodzinę, która wychowuje troje i więcej dzieci)	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE



3	Oświadczam, że opieka nad dzieckiem sprawowana jest przez kobietę	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	
4	Oświadczam, że dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami ( <i>proszę o dołączenie orzeczenia/opinii z poradni o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinia o wczesnym wspomaganie rozwoju</i> )	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	
5	Oświadczam, że rodzic / rodzzeństwo jest /są osobą/ami z niepełnosprawnościami ( <i>proszę o dołączenie orzeczenia</i> )	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	
6	Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko ( <i>proszę o dołączenie wyroku sądu/aktu zgonu</i> )	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	
7	Oświadczam, że dziecko znajduje się w pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	
8	Oświadczam, że posiadam niskie dochody ( <i>proszę o dołączenie zaświadczenia o dochodach</i> )	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	

**W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które powinniśmy zapewnić:**

- tłumacz polskiego języka migowego,
- asystent,
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,
- dostępność architektoniczna
- przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych większą czcionką niż standardowa,
- nie potrzebuję usług dostępnościowych
- inne (jakie?) .....

**Oświadczam, że:**

- a) zapoznałam/łem się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, które akceptuję i w przypadku zakwalifikowania do Projektu deklaruję ich przestrzeganie,
- b) przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie i złożenie w terminie rekrutacji formularza rekrutacyjnego nie jest równoważne z zakwalifikowaniem do Projektu,
- c) jestem uprawniona/y do uczestnictwa w Projekcie zgodnie z zapisami Regulaminu,
- d) zostałam/łem poinformowana/ny, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu „Kapitał ludzki gotowy do zmian” programu regionalnego Fundusze



## Europejskie dla Podkarpacia na lata 2021-2027

- e) nie brałem/ nie biorę udziału w innym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu FEPK.07, Działanie FEPK.07.11
- f) uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie podane informacje w niniejszym formularzu dane są zgodne z prawdą.

### **Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych oświadczam, że:**

- a) Wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (w tym tzw. danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu [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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L. Nr 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „RODO”, do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji a także realizacji wsparcia, monitoringu i ewaluacji Projektu oraz w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta Projektu z obowiązków sprawozdawczych związanych z realizowanym Projektem. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b) Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego