



zał. nr 1 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa
wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora GZO
Nr 4430-2/2009 z 15.12.2009r.

KARTA ZGŁOSZENIA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO

W

do projektu pn. **„Przedszkolak Przedszkolakowi Równy ”**
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

	Lp.	Nazwa
Dane podstawowe	1	Imię (imiona) dziecka
	2	Nazwisko dziecka
	3	Data i miejsce urodzenia dziecka
	4	PESEL dziecka
	5	Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna prawnego
Adres zamieszkania	6	Ulica i nr domu
	7	Miejscowość i kod pocztowy
	8	Gmina, powiat i województwo
Dane kontaktowe	9	Telefon domowy
	10	Telefon komórkowy
	11	Adres poczty elektronicznej
Dane dodatkowe	12	Czas pobytu dziecka w przedszkolu :



13

Pełnoletnie osoby upoważniona/e do odbioru dziecka:

Informacje o stanie zdrowia dziecka:

Przebyte choroby zakaźne, urazy, alergie itp.

Wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego (np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)

Dane dodatkowe - informacje o dziecku:

- a) wiek dziecka *
- 5 lat
 - 4 lata
 - 3 lata
- b) matka lub ojciec, którzy chcą podjąć pracę zarobkową*
- tak
 - nie
- c) matka lub ojciec, którzy chcą podnieść kwalifikacje *
- tak
 - nie
- d) dziecko pochodzi z biednej wielodzietnej rodziny (z problemami patologicznymi) *
- tak
 - nie

* właściwe zakreślić

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data, podpis przyjmującego oświadczenie

.....
Data, czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego
beneficjenta ostatecznego

* wypełnienie niniejszego formularza jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie.



zał. nr 2 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa
wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora GZO
Nr 4430-2/2009 z 15.12.2009r

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

że średni dochód netto przypadający na jednego członka mojej rodziny z okresu 3 ostatnich miesięcy
wynosisłowniezł

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
beneficjenta ostatecznego

* wypełnienie niniejszej deklaracji jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie.



zał. nr 3 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa
wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora GZO
Nr 4430-2/2009 z 15.12.2009r

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

Telefon kontaktowy:Nr PESEL:

a) wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „ **Przedszkolak przedszkolakowi równy** ”
realizowanym w ramach Poddziałania 9.1.1 Zmniejszenie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji
przedszkolnej Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki mojego syna / mojej córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

b) zobowiązuję się do niezwłocznego do pisemnego powiadomienia Dyrektora Szkoły przy której funkcjonuje
Punkt przedszkolny o konieczności zrezygnowania z udziału syna/ córki w niniejszym projekcie;

c) zostałem poinformowany, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu
Społecznego.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
beneficjenta ostatecznego

* wypełnienie niniejszej deklaracji jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie.



zał. nr 4 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa
wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora GZO
Nr 4430-2/2009 z 15.12.2009r

UMOWA

dotycząca udziału w projekcie pn. „ Przedszkolak przedszkolakowi równy” zawarta w dniu
pomiędzy
Gminą Milówka reprezentowaną przez: Dyrektora Gminnego Zespołu Oświaty mgr Annę Szeląg

a.....

zam

§ 1

Użyte w Umowie zwroty: Beneficjent , Projekt, Rodzic, Uczestnik są zdefiniowane w Regulaminie Projektu, oraz Regulaminie Naboru i Uczestnictwa w Projekcie.

§ 2

Rodzic kandydata do Projektu oświadcza, że znane są mu zapisy w/w Regulaminu i spełnia warunki tam określone.

§ 3

Rodzic kandydata złożył wymagane w Regulaminie dokumenty.

§ 4

Zakwalifikowany przez Beneficjenta do Projektu kandydat zwany jest Uczestnikiem Projektu a jego Rodzic musi podpisać niniejszą umowę, deklarację uczestnictwa oraz wszelkie wymagane dokumenty rekrutacyjne. W przeciwnym wypadku dziecko kandydujące nie będzie mogło uczestniczyć w Projekcie.

§ 5

Niniejsza podpisana umowa, deklaracja uczestnictwa oraz wszelkie wymagane dokumenty rekrutacyjne są równoznaczne z przyjęciem dziecka do Projektu jako beneficjenta ostatecznego.

§ 6

Rodzic uczestnika Projektu zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Beneficjenta o konieczności zrezygnowania z udziału syna/ córki w niniejszym projekcie oraz nauczyciela o każdej nieobecności dziecka na zajęciach Punktu Przedszkolnego.

§ 7

Rodzic Uczestnika Projektu zobligowany jest do wypełniania ankiet przeprowadzanych podczas Projektu.

.....
data, czytelny podpis rodzica beneficjenta ostatecznego

.....
w imieniu Beneficjenta



zał. nr 5 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa
wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora GZO
Nr 4430-2/2009 z 15.12.2009r

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „ Przedszkolak Przedszkolakowi równy ” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki jest Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejscowość, data

.....
podpis uczestnika projektu

** wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie*



zał. nr 6 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa
wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora GZO
Nr 4430-2/2009 z 15.12.2009r

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

Telefon kontaktowy:Nr PESEL:

wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach dodatkowych z logopedii w ramach projektu pn.

„Przedszkolak przedszkolakowi równy ” realizowanym w ramach Poddziałania 9.1.1 Zmniejszenie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji przedszkolnej Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki mojego syna / mojej córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
beneficjenta ostatecznego

* wypełnienie niniejszej deklaracji jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie.



zał. nr 7 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa
wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora GZO
Nr 4430-2/2009 z 15.12.2009r

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

Telefon kontaktowy:Nr PESEL:

wyrażam zgodę na udostępnienie Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego i udzielam nieodpłatnej licencji niewyłącznej, obejmującej prawo do korzystania z utworów w postaci materiałów zdjęciowych, materiałów audio-wizualnych oraz prezentacji w ramach projektu pn. **„Przedszkolak przedszkolakowi równy”** realizowanym w ramach Poddziałania 9.1.1 Zmniejszenie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji przedszkolnej Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki dotyczących mojego syna / mojej córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
beneficjenta ostatecznego

* wypełnienie niniejszej deklaracji jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie.