



## Przedszkolne zuchy

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### ANKIETA REKRUTACYJNA do udziału w projekcie „Przedszkolne zuchy”

#### Część A DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

<b>Imię (imiona) i nazwisko dziecka</b>		
<b>PESEL</b>	<b>Miejsce, data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)</b>	
<b>Adres zamieszkania dziecka</b> <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś województwo: ..... powiat ..... gmina: ..... ulica: ..... nr domu/lokalu ..... miejscowość: ..... kod pocztowy: ..... poczta: .....		
<b>Nazwa przedszkola do którego uczęszcza dziecko</b> (proszę zaznaczyć właściwe)	Gminne Przedszkole w Jadowie <input type="checkbox"/>	Samorządowe Przedszkole w Urlach <input type="checkbox"/>

#### Część B DANE DOTYCZĄCE GOSPODARSTWA

<b>Ilość osób w gospodarstwie domowym</b>	<b>Dzieci w wieku do 18 roku życia</b>	<b>Dorośli</b>
<b>Ilość osób pracujących w gospodarstwie domowym</b>		
<b>Ilość osób starszych wymagających opieki w gospodarstwie domowym</b>		

#### OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia moje dziecko spełnia warunki kwalifikowalności do grupy docelowej projektu „Przedszkolne zuchy”, tj. mieszka na terenie Gminy Jadów w powiecie wołomińskim w woj. mazowieckim oraz jest w wieku 3-5lat.

Ponadto oświadczam, że dane zawarte w Ankiecie Rekrutacyjnej są prawdziwe oraz iż zostałem/am poinformowany/a o prawie do wglądu do nich i możliwości ich poprawiania.

Zostałem/am poinformowany/a o tym, iż złożenie dokumentów rekrutacyjnych do projektu nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w nim.

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst: Dz.U.2002.101.926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka, w tym danych wrażliwych przez Gminę Jadów z siedzibą w Jadowie przy ul. Jana Pawła II 17 dla potrzeb rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji w projekcie „Przedszkolne zuchy”.

<b>Miejscowość, data</b>	<b>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego</b>
--------------------------	--





## Przedzkolne zuchy

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany (a)

.....

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam.....

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

Telefon kontaktowy: ....., e-mail: .....

Deklaruję udział mojego dziecka syna/córki

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko dziecka

oraz wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Przedzkolne zuchy” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet: IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie: 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, Poddziałanie: 9.1.1 Zmniejszanie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji przedszkolnej. Ponadto:

1. oświadczam, że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
2. oświadczam, że zostałem poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
3. deklaruje, że dziecko będzie systematycznie uczęszczało na zajęcia,
4. zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
5. posiadam pełnię praw rodzicielskich.

Uprowadzony/-a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość, data	Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
-------------------	---





## Przedszkolne zuchy

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### **Informacja dla rodzica/opiekuna prawnego dziecka – uczestnika/uczestniczki projektu**

#### **Informacje ogólne**

1. Projekt „Przedszkolne zuchy” realizowany jest przez Gminę Jadów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, Poddziałanie 9.1.1 Zmniejszanie nierówności w stopniu upowszechniania edukacji przedszkolnej.
2. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
3. Realizacja projektu zaplanowana jest w okresie od dnia 01-08-2012r. do dnia 31-07-2013 r.

#### **Zasady organizacji zajęć w ramach projektu**

W Gminnym Przedszkolu w Jadowie oraz Samorządowym Przedszkolu w Urlach realizowane będą zajęcia dodatkowe z: języka angielskiego, rytmiki, gimnastyki korekcyjnej, artterapii. Odbywać będą się spotkania z logopedą, psychologiem i oligofrenopedagogiem.

Poza zajęciami w przedszkolach dzieci będą uczestniczyły w cyklu zajęć „Czwartkowe wierszowanie”, które będą odbywały się w Publicznej Bibliotece w Urlach i będą prowadzone przez jej pracowników. Między zajęciami dzieci będą wyjeżdżały do teatru oraz na basen.

Szczegółowy harmonogram zajęć będzie podany po zakończeniu rekrutacji, dostępny będzie również na stronie internetowej Gminy [www.jadow.az.pl](http://www.jadow.az.pl)

#### **Warunki uczestnictwa**

1. Uczestnik/uczestniczka projektu zobowiązany/a jest do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa.
2. Uczestnik/uczestniczka projektu zobowiązany jest do uczestnictwa w monitorowaniu projektu.
3. Uczestnicy/uczestniczki projektu – zobowiązani są do udziału w zajęciach w minimum 80%.

#### **Kryteria naboru**

1. Miejsce zamieszkania: Gmina Jadów, powiat wołomiński, woj. mazowieckie
2. Wiek: 3-5 lat
3. Pierwszeństwo dla dzieci:
  - niepełnosprawnych
  - pochodzących z rodzin o niskich dochodach,
  - wychowywanych w rodzinach niepełnych,
  - z rodzin wielodzietnych,
  - pochodzących z rodzin środowiskowo zaniedbanych i niewydolnych wychowawczo.

#### **Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami i akceptuję warunki uczestnictwa w projekcie „Przedszkolne zuchy” realizowanym przez Gminę Jadów.

Miejscowość, data	Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
-------------------	---





## Przedszkolne zuchy

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem mojego dziecka do projektu „Przedszkolne zuchy” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki tj. Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego w Warszawie ul. Wspólna 2/4;
2. moje i dziecka dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Przedszkolne zuchy”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje i dziecka dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Przedszkolne zuchy”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości 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 i do danych dziecka i poprawiania tych danych.

Dane rodziców/opiekunów prawnych

Imię matki/opiekunki prawnej .....

Nazwisko matki/opiekunki prawnej .....

Adres matki/opiekunki prawnej .....

Imię ojca/opiekuna prawnego .....

Nazwisko ojca/opiekuna prawnego .....

Adres ojca/opiekuna prawnego.....

Miejscowość, data	Czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych dziecka – uczestnika/-czki projektu
-------------------	--





## Przedszkolne zuchy

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w projekcie „Przedszkolne zuchy”

Ja niżej podpisany/a .....  
zamieszkały/a.....  
legitymujący się dowodem osobistym nr.....  
wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (*imię i nazwisko dziecka*)  
.....  
PESEL/dziecka/ .....  
Adres /dziecka/  
.....

w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach Działanie 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych  
i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, Poddziałanie 9.1.1  
Zmniejszanie nierówności w stopniu upowszechniania edukacji przedszkolnej.

**Oświadczam że zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa dziecka w projekcie.**

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka  
wyłącznie na potrzeby projektu, jego promocji i upowszechniania idei zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dn. 04  
lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać  
wynagrodzenia finansowego.

Miejscowość, data	Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
-------------------	---





## Przedszkolne zuchy

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### OŚWIADCZENIE

#### OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ UDZIAŁ DZIECKA DO PROJEKTU

#### „Przedszkolne zuchy”

Ja niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a.....

legitymujący się dowodem osobistym nr.....

**uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK za składanie fałszywych zeznań oświadczam,**

że moje dziecko zgłoszone w procesie rekrutacji wychowywane jest w:

1. rodzinie o niskich dochodach\*
2. przez jednego rodzica\*
3. rodzinie wielodzietnej\*
4. rodzinie niepracującej\*
5. jest osobą niepełnosprawną\*

\*proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi

Miejscowość, data	Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
-------------------	---

