

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA

w ramach projektu pt. „TIK-Talent-Innowacja-Kreatywność-TAK”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Tytuł projektu	„TIK-Talent-Innowacja-Kreatywność-TAK”										
Numer projektu	RPPD.03.01.01-20-364/19										
Realizator	Zespół Szkolno – Przedszkolny w Goniądzu Ul. Konstytucji 3 Maja 18; 19-110 Goniądz										
Oś priorytetowa	III. Kompetencje i kwalifikacje										
Działanie	3.1 Kształcenie i edukacja										
Poddziałanie	3.1.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej										
I. DANE UCZESTNIKA											
Imię											
Nazwisko											
Wiek dziecka											
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna					
PESEL											
Uczęszcza do Przedszkola ZSP w Goniądzu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										
Grupa/oddział do której/go uczęszcza dziecko											
Dziecko niepełnosprawne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										
Stopień orzeczonej niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> nie dotyczy										
Wielodzietność rodziny (min. 3 dzieci)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										
Rodzeństwo uczęszcza do Przedszkola ZSP w Goniądzu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										
II. DANE KONTAKTOWE											
Województwo	podlaskie										
Gmina											
Miejscowość											

Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> Wiejski	<input type="checkbox"/> Miejski
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
III. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Pokrewieństwo dla dziecka		
Numer kontaktowy		
Adres e-mail		
IV. INFORMACJE DODATKOWE		
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant,	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
pochodząca z obszarów wiejskich	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

1. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.
2. Zapoznałem/am się i akceptuję warunki określone w Regulaminie Rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu. Zgłaszam chęć udziału we wskazanych zajęciach oraz dodatkowych aktywnościach np. wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.
5. Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie odmowy odpowiedzi w zakresie danych wrażliwych. Mam świadomość, że odmowa podania danych poniżej uniemożliwi mi udział w formach wsparcia w projekcie, w których podanie poniższych danych jest warunkiem udziału

<p>Goniądz;</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">MIEJSCOWOŚĆ, DATA</p>	<p>.....</p> <p style="text-align: center;">CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------