|  |
| --- |
| **Formularz zgłoszeniowy** |
| Numer umowy o dofinansowanie | **RPZP.08.01.00-IP.02-32-K053/18** |
| Tytuł projektu | **Upowszechnienie wychowania przedszkolnego na terenie Miasta Świnoujście poprzez stworzenie 185 nowych miejsc wychowania przedszkolnego i działania wspomagające.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  | ❑ KOBIETA ❑ MĘŻCZYZNA |
| **Grupa** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Pesel**  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Nr telefonu (rodziców/opiekunów)** |  |
| **Adres e-mail (rodziców/opiekunów)** |  |
| **Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów/****Adres zamieszkania****Telefon kontaktowy**  |  |
| **Uwagi:** |  |

**Aktualny status Uczennicy/Ucznia:**

**Oświadczam, że (zaznaczyć „x” jeśli dotyczy):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ tak | □ nie | □ odmowa informacji |
| 2. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | □ tak | □ nie |
| 3. | Osoba z niepełnosprawnościami | □ tak | □ nie | □ odmowa informacji |
| 4. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | □ tak | □ nie | □ odmowa informacji |

**Oświadczenie**

|  |
| --- |
|  |

1. ***Oświadczam, że:***
* *Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „***Upowszechnienie wychowania przedszkolnego na terenie Miasta Świnoujście poprzez stworzenie 185 nowych miejsc wychowania przedszkolnego i działania wspomagające”** *i akceptuję jego warunki.*
* *Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Budżetu Państwa oraz Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*
1. ***Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych:***

*- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie danych osobowych mojego dziecka , w tym danych wrażliwych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 oraz 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”), do celów związanych z rekrutacją, realizacją, monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością projektu „***Upowszechnienie wychowania przedszkolnego na terenie Miasta Świnoujście poprzez stworzenie 185 nowych miejsc wychowania przedszkolnego i działania wspomagające***”.*

 *- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzania przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Zarządzającą.*

 *- Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich*

*podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.*

1. *Oświadczenie o wyrażeniu zgody na bezpłatne wykorzystanie wizerunku*

*- wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu, na stronie internetowej Wnioskodawcy: http://www.swinoujscie.pl/, na stronie internetowej projektu oraz szkół uczestniczących w projekcie, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć nie stanowi naruszenia dóbr osobistych mojego dziecka oraz moich. Zdjęcia te mogą być wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu.*

1. ***Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z*** ***art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.***

Świnoujście, 02.09.2019

……………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………….….…………………………………..

miejscowośc i data czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego uczestnika/uczestniczki projektu