**FORMULARZ UCZESTNIKA PROJEKTU**

pn. „***POZNAJĘ ŚWIAT – II EDYCJA”***

***Zadanie 2***

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: | ***POZNAJĘ ŚWIAT - II edycja*** |
| Nazwa Programu Operacyjnego | **Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027** |
| Nr projektu : | **FEPK.07.11-IP.01-0016/23** |
| Nazwa i numer osi priorytetowej: | PRIORYTET 7 – KAPITAŁ LUDZKI GOTOWY DO ZMIAN |
| Nazwa i numer działania: | Działanie 7.11 Edukacja przedszkolna |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Imię (imiona) |  | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| 1. Płeć | Kobieta | | | | | | | | | | | |
| Mężczyzna  x | | | | | | | | | | | |
| 1. Pesel |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 1. Wykształcenie | **Podstawowe i niższe** | | | | | | | | | | | |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA w rozumieniu kodeksu cywilnego**   ***art. 25 KC „miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.*** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ulica | 1. Nr domu | | | | | | 1. Nr lokalu | | | | | |
| 1. Kod pocztowy / Poczta | 1. Miejscowość | | | | | | | | | | | |
| 1. Województwo | 1. Powiat | | | | | | 1. Gmina | | | | | |
| 1. **ADRES DO KORESPONDENCJI**   (należy wypełnić jedynie gdy korespondencja powinna być kierowana na inny adres niż wskazany powyżej) | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ulica | 1. Nr domu | | | | | | 1. Nr lokalu | | | | | |
| 1. Kod pocztowy / Poczta | 1. Miejscowość | | | | | | | | | | | |
| 1. Województwo | 1. Powiat | | | | | | 1. Gmina | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE KONTAKTOWE** | |
| 1. Telefon komórkowy (**bez kresek i spacji**) |  |
| 1. Telefon domowy (**z nr kierunkowym bez kresek i spacji**) |  |
| 1. Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| 1. **INFORMACJE POZOSTAŁE** | |
| 1. Osoba obcego pochodzenia | NIE  TAK |
| 1. Osoba państwa trzeciego | NIE  TAK |
| 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | NIE  Odmowa podania informacji  TAK |
| 1. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak  Nie |
| 1. Osoba z niepełnosprawnościami | NIE  Odmowa podania informacji  TAK |

**Wysoka Głogowska,** ………..…………………….…………………

## Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekunów prawnych

# **Wysoka Głogowska, 2023-**

# **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Deklaruję uczestnictwo mojego syna/mojej córki **……………………………………** w projekcie pn. „***POZNAJĘ ŚWIAT - II edycja”*** z w ramach Działania 7.11 Edukacja przedszkolna - Funduszy Europejskich dla Podkarpacia 2021-2027.Rodzic/opiekun prawny uczestnika/uczestniczki Projektu został uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

**Wysoka Głogowska, 2023-**………………………….…………………

## Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekunów prawnych

**Deklaracja zapoznania się z regulaminem:**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z ***Regulaminem uczestnictwa w projekcie*** ***POZNAJĘ ŚWIAT- II EDYCJA*** oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

**Wysoka Głogowska, 2023-**………………………….…………………

## Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekunów prawnych

**Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:**

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych oraz na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

**Wysoka Głogowska, 2023-**………………………….…………………

## Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekunów prawnych

**Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą**

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

**Wysoka Głogowska, 2023-**………………………….…………………

## Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekunów prawnych

# **Wysoka Głogowska, 2023-\_\_-\_\_**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU W SPRAWIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisany(a),

**……………………………………………………………………………………**

(Imię i nazwisko ucznia, którego rodzic składa oświadczenie)

zam. ………………………………………………………………………………………………………………….

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

Telefon kontaktowy: ………………………………………………………

Nr PESEL ucznia: ………………………………………………………………………………………..

w związku z przystąpieniem do projektu pn. ***POZNAJĘ ŚWIAT - II edycja*** w ramach Działania 7.11 Edukacja przedszkolna - Funduszy Europejskich dla Podkarpacia 2021-2027 udzielam **Gminie Głogów Małopolski/Zespołowi Szkół w Wysokiej Głogowskiej, 36-061 Wysoka Głogowska 299** nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez **Gminę Głogów Małopolski/Zespół Szkół w Wysokiej Głogowskiej, 36-061 Wysoka Głogowska 299** działalnością. Osoby wykonujące zdjęcia są związane z **Gminą Głogów Małopolski/Zespołem Szkół w Wysokiej Głogowskiej, 36-061 Wysoka Głogowska 299** stosunkiem prawnym obejmującym dysponowanie wykonanymi przez nie zdjęciami.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wysoka Głogowska 2023-\_\_-\_\_** |  |
| …………………………………………..  Miejscowość i data | …………………………………………..  czytelny podpis uczestnika Projektu[[1]](#footnote-1) |

**Kwestionariusz rekrutacyjny do zajęć dodatkowych w ramach projektu**

**POZNAJĘ ŚWIAT - II edycja**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedszkola | **Publiczne Przedszkole w Zespole Szkół w Wysokiej Głogowskiej** | | |
| **Dane personalne dziecka** | | | |
| Nazwisko |  | Imię |  |
| PESEL |  | Orzeczenie o niepełnosprawności | TAK NIE |

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zajęć** | **Wybór** |
| 1a | Zajęcia stacjonarne - Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne |  |
| 1b | Zajęcia stacjonarne - Terapia ręki |  |
| 1c | Zajęcia stacjonarne - Zajęcia logopedyczne |  |
| 1d | Zajęcia stacjonarne - Trening umiejętności społecznych |  |
| 1e | Zajęcia stacjonarne - Zajęcia muzyczno-ruchowe (dzieci z grupy 5-6 latków) |  |
| 1f | Zajęcia stacjonarne - Zajęcia plastyczne (dzieci z grupy 3-4 latków) |  |
| 1g | Zajęcia stacjonarne - Zajęcia przyrodnicze (dzieci z grupy 6 latków) |  |
| 2a | Zajęcia wyjazdowe - Wyjazd do Skansenu w Kolbuszowej |  |
| 2b | Zajęcia wyjazdowe - Wyjazd do teatru |  |
| 2c | Zajęcia wyjazdowe - Wyjazd do Podkarpackiego Centrum Nauki ,,Łukasiewicz" |  |
| 3a | Imprezy okolicznościowe - Dzień pieczonego ziemniaka |  |
| 3b | Imprezy okolicznościowe - Dzień Postaci z Bajek |  |
| 3c | Imprezy okolicznościowe - Mikołajki |  |
| 3d | Imprezy okolicznościowe - Spotkanie Teatralne |  |
| 3e | Imprezy okolicznościowe - Bal karnawałowy |  |
| 3f | Imprezy okolicznościowe - Dzień Dziecka |  |
| 3g | Imprezy okolicznościowe - Koncerty Mobilnej Filharmonii |  |
| 3h | Imprezy okolicznościowe - Dzień Rodziny |  |

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

* asystent
* pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
* transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
* inne, jakie? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduję się na stronie internetowej przedszkola

**Wysoka Głogowska, 2023-\_\_-\_\_** ………………………………………………………………….

Data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna [↑](#footnote-ref-1)