

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
projektu pn. "Wsparcie usług środowiskowych w „Świetlicy pod kasztanami”

NR REKRUTACYJNY .....

Dane uczestnika	<i>Imię i nazwisko dziecka</i>		
	<i>Płeć</i>		
	<i>Data urodzenia</i>		
	<i>Miejsce urodzenia</i>		
	<i>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</i>		
	<i>PESEL</i>		
Adres zameldowania stałego	<i>Ulica</i>		
	<i>Nr domu</i>		
	<i>Nr lokalu</i>		
	<i>Miejscowość</i>		
	<i>Kod pocztowy, poczta</i>		
	<i>Powiat</i>		
	<i>Województwo</i>		
	<i>Obszar miejski <input type="checkbox"/></i>	<i>Obszar wiejski <input type="checkbox"/></i> <i>(gminy wiejskie, wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)</i>	
Dane kontaktowe	<i>Ulica, Nr domu, Nr lokalu</i>		
	<i>Kod pocztowy, poczta</i>		
	<b><i>Proszę o wypełnienie jeżeli dane te SĄ INNE niż w tabeli Adres zameldowania</i></b>		
	<i>Telefon stacjonarny</i>		
	<i>Telefon komórkowy</i>		
	<i>Adres poczty e-mail</i>		
Dane dodatkowe	<i>Korzystam z pomocy społecznej</i> <i>rodzaj świadczenia .....</i>		<input type="checkbox"/> <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i>
	<i>Rodzina przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji</i> <i>opiekunco – wychowawczych</i>		<input type="checkbox"/> <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i>
	<i>Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub</i> <i>opuszczająca pieczę zastępczą</i>		<input type="checkbox"/> <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i>
	<i>Korzystam ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc</i> <i>Żywnościowa</i>		<input type="checkbox"/> <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i>
	<i>Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności</i> <i>w stopniu .....</i>		<input type="checkbox"/> <i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i>



Adres szkoły, do której uczęszcza dziecko, w tym klasa

.....

.....

.....

Oświadczenie:

- a) „Niniejszym oświadczam, że ww. dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym”
- b) „Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału swojego dziecka w projekcie organizowanym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, pn. „Rozwój usług środowiskowych w „Świetlicy pod kasztanami”
- c) „Oświadczam, że zapoznałem/lam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki oraz wyrażam gotowość podpisania kontraktu socjalnego w ramach projektu”,
- d) „Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji i monitoringu projektu „Rozwój usług środowiskowych w „Świetlicy pod kasztanami” ((ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2016, poz.922 j.t.). Jest mi znane prawo dostępu do moich danych osobowych i ich modyfikacji”,
- e) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Rozwój usług środowiskowych w „Świetlicy pod kasztanami” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020,,
- f) Jestem świadomy/a, że złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mojego dziecka do udziału w projekcie.

Data i własnoręczny podpis  
rodzica/opiekuna osoby zgłaszanej do świetlicy

\* W przypadku zgłoszenia uczestnictwa osoby małoletniej kwestionariusz osobowy powinien zostać podpisany przez jej rodzica/prawnego opiekuna