**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| **Nazwa Beneficjenta:** MACIEJ JAKUBEK EKOMA prowadzący niepubliczną placówkę wychowania przedszkolnego pod nazwą „Anglojęzyczne Niepubliczne Przedszkole „Rainbow” |
| **Tytuł projektu:** „Większa dostępność akademii umysłu dla najmłodszych przedszkolaków w Anglojęzycznym Niepublicznym Przedszkolu „Rainbow” |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer formularza zgłoszeniowego:**(wypełnia Beneficjent – Przedszkole RAINBOW) |  |
| **Data i godzina złożenia formularza zgłoszeniowego:**(wypełnia Beneficjent – Przedszkole RAINBOW) |  |
| **Czytelny podpis przedstawiciela Beneficjenta:**(wypełnia Beneficjent – Przedszkole RAINBOW) |  |

|  |
| --- |
| **Uczestnikiem projektu jest DZIECKO oraz 1-2 OPIEKUNÓW DZIECKA** *(kwalifikacja 1 lub 2 Opiekunów dziecka jest uzależniona od ich statusu na rynku pracy i ostateczną decyzję w tej sprawie podejmuje Beneficjent)* |

|  |
| --- |
| **DANE O DZIECKU – KANDYDACIE DO PRZEDSZKOLA[[1]](#footnote-1)**PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI |
| IMIONA: |  |
| NAZWISKO: |  |
| DATA URODZENIA |  |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA**(należy wypełnić, jeśli jest inny niż wskazany w adresie zamieszkania OPIEKUNA DZIECKA 1 lub 2) |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Gmina: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Ulica: |  |
| Numer budynku: |  |
| Numer lokalu: |  |
| **Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?**Prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi X | **TAK [[2]](#footnote-2)** |  | **NIE** |  |
| **Czy do Przedszkola** **RAINBOW uczęszcza RODZEŃSTWO kandydata?**Prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi X | **TAK** |  | **NIE** |  |
| W przypadku odpowiedzi TAK, prosimy o uzupełnienie danych o RODZEŃSTWIE: |
| IMIĘ I NAZWISKO RODZEŃSTWA: | 1. ……………………………………….2. ………………………………………. |
| Rok kalendarzowy, w którym RODZEŃSTWO zostało przyjęte do Przedszkola RAINBOW  |  |
| **Jaka jest wysokość dochodu w przeliczeniu na jednego członka w rodzinie dziecka za rok kalendarzowy 2017?**Dochód jest liczony w oparciu o te same zasady co w przypadku ustalania prawa do świadczeń rodzinnych zgodnie z Ustawą z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U.2017.0.1952 z póź.zm.), Dochód jednego członka rodziny – oznacza przeciętny miesięczny dochód członka rodziny osiągnięty w poprzednim roku kalendarzowym, tj. nie przekracza kwoty 504,00 zł/osobaProsimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi X |
| Mniejszy niż 504,00 zł |  | Równy 504,00 zł |  | Większy niż 504,00 zł |  |

|  |
| --- |
| **DANE O OPIEKUNACH DZIECKA - KANDYDATACH NA UCZESTNIKÓW/CZKI PROJEKTU****OPIEKUN DZIECKA to rodzic lub opiekun prawny dziecka**PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI |
| **DANE**  | **OPIEKUN 1 DZIECKA** | **OPIEKUN 2 DZIECKA** |
| IMIĘ: |  |  |
| NAZWISKO: |  |  |
| PESEL OPIEKUNA 1 DZIECKA : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL OPIEKUNA 2 DZIECKA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Województwo: |  |  |
| Powiat: |  |  |
| Gmina: |  |  |
| Miejscowość: |  |  |
| Kod pocztowy: |  |  |
| Ulica: |  |  |
| Numer budynku: |  |  |
| Numer lokalu: |  |  |
| Telefon kontaktowy: |  |  |
| Adres e-mail: |  |  |
| **Wykształcenie:**(należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED) |
| ISCED 5 Wyższe  |  |  |
| ISCED 4 Policealne  |  |  |
| ISCED 3 Średnie/ Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) |  |  |
| ISCED 2 Gimnazjalne  |  |  |
| ISCED 1 Podstawowe  |  |  |
| ISCED 0 Brak |  |  |
| **DANE OPIEKUNA 1 DZIECKA**  |
| **STATUS KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU na rynku pracy** PROSIMY O ZAZNACZENIE WŁAŚCIWEJ ODPOWIEDZI X |
| **Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy**Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy. | TAK |  | NIE |  |
| **Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy**Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy. | TAK |  | NIE |  |
| **w tym długotrwale bezrobotny**Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:* Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).
* Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.
 | TAK |  | NIE |  |
| **Bierny zawodowo**Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). | TAK |  | NIE |  |
| * **w tym osoba ucząca się**
 | TAK |  | NIE |  |
| * **w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu**
 | TAK |  | NIE |  |
| **Osobą pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)**Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) , powinni być wykazywani jako osoby pracujące. | TAK |  | NIE |  |
| osoba pracująca w administracji rządowej |  |
| osoba pracująca w administracji samorządowej |  |
| inne |  |
| osoba pracująca w MMŚP |  |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej |  |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek |  |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |  |
| **Zatrudniony w:**Należy podać nazwę przedsiębiorstwa/instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony |  |
| **Wykonywany zawód:** |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego |  |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego |  |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego |  |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |  |
| Pracownik instytucji rynku pracy |  |
| Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia |  |
| Rolnik |  |
| Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej |  |
| Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |  |
| Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej |  |
| Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej |  |
| Instruktor praktycznej nauki zawodu |  |
| Inny |  |
| **STATUS KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU** (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia)PROSIMY O ZAZNACZENIE WŁAŚCIWEJ ODPOWIEDZI X |
| **Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia[[3]](#footnote-3)** |
| TAK |  | NIE |  | Odmowa podania informacji |  |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[4]](#footnote-4)** |
| TAK |  | NIE |  | Odmowa podania informacji |  |
| **Osoba z niepełnosprawnościami[[5]](#footnote-5)** |
| TAK |  | NIE |  | Odmowa podania informacji |  |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej [[6]](#footnote-6)** |
| TAK |  | NIE |  | Odmowa podania informacji |  |
| **DANE OPIEKUNA 2 DZIECKA** |
| **STATUS KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU na rynku pracy** PROSIMY O ZAZNACZENIE WŁAŚCIWEJ ODPOWIEDZI X |
| **Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy**Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy. | TAK |  | NIE |  |
| **Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy**Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy. | TAK |  | NIE |  |
| **w tym długotrwale bezrobotny**Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:* Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).
* Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.
 | TAK |  | NIE |  |
| **Bierny zawodowo**Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). | TAK |  | NIE |  |
| * **w tym osoba ucząca się**
 | TAK |  | NIE |  |
| * **w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu**
 | TAK |  | NIE |  |
| **Osobą pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)**Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) , powinni być wykazywani jako osoby pracujące. | TAK |  | NIE |  |
| osoba pracująca w administracji rządowej |  |
| osoba pracująca w administracji samorządowej |  |
| inne |  |
| osoba pracująca w MMŚP |  |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej |  |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek |  |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |  |
| **Zatrudniony w:**Należy podać nazwę przedsiębiorstwa/instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony |  |
| **Wykonywany zawód:** |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego |  |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego |  |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego |  |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |  |
| Pracownik instytucji rynku pracy |  |
| Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia |  |
| Rolnik |  |
| Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej |  |
| Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |  |
| Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej |  |
| Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej |  |
| Instruktor praktycznej nauki zawodu |  |
| Inny |  |
| **STATUS KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU** (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)PROSIMY O ZAZNACZENIE WŁAŚCIWEJ ODPOWIEDZI X |
| **Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia[[7]](#footnote-7)** |
| TAK |  | NIE |  | Odmowa podania informacji |  |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[8]](#footnote-8)** |
| TAK |  | NIE |  | Odmowa podania informacji |  |
| **Osoba z niepełnosprawnościami[[9]](#footnote-9)** |
| TAK |  | NIE |  | Odmowa podania informacji |  |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[10]](#footnote-10)** |
| TAK |  | NIE |  | Odmowa podania informacji |  |
| **Należy wskazać który z OPIEKUNÓW DZIECKA deklaruje chęć udziału we wsparciu i zajęciach z zakresu logopedii i psychologii:**Deklaracja udziału któregoś z Opiekunów dziecka nie jest równoznaczna z jego kwalifikacją do projektu i udziałem w zajęciach, o tym ostatecznie decyduje BeneficjentProsimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi X | **OPIEKUN 1 DZIECKA**  | **OPIEKUN 2 DZIECKA**  |
| TAK |  | NIE |  | TAK |  | NIE |  |

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że:

* potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z procesem rekrutacji i udziałem w niniejszym projekcie zgodnie z Rozporządzeniem 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,
* zapoznałam/łem się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w *Regulaminie* *uczestnictwa w projekcie „Większa dostępność akademii umysłu dla najmłodszych przedszkolaków w Anglojęzycznym Niepublicznym Przedszkolu „Rainbow*” oraz zgodnie z wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim ,
* zostałam/łem poinformowana/y, że ww. projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
* zostałam/łem poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,
* jestem świadoma/y, że przedłożenie aplikacji zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie oraz nie mam prawa żądać zwrotu przedłożonych dokumentów rekrutacyjnych,
* wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych,
* zobowiązuję się do informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych, w szczególności teleadresowych, podanych w dokumentacji zgłoszeniowej w ciągu 7 dni od ich powstania.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w projekcie niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Podpis OPIEKUNA 1 DZIECKA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Podpis OPIEKUNA 2 DZIECKA

1. W przypadku chęci zgłoszenia do projektu więcej niż 1-go DZIECKA, należy wypełnić dla każdego dziecka oddzielny formularz zgłoszeniowy [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku odpowiedzi TAK należy dołączyć kserokopie aktualnego orzeczenia o posiadanym stopniu niepełnosprawności [↑](#footnote-ref-2)
3. Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-3)
4. - Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)

- Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)

- Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)

- Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). [↑](#footnote-ref-4)
5. Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. **osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.** [↑](#footnote-ref-5)
6. Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.

(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia) [↑](#footnote-ref-6)
7. Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-7)
8. - Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)

- Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)

- Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)

- Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). [↑](#footnote-ref-8)
9. Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. **osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.** [↑](#footnote-ref-9)
10. Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.

(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia) [↑](#footnote-ref-10)