

Załącznik nr 2 do Regulaminu Naboru i  
Uczestnictwa w okresie trwałości projektu  
pn. „Bieleńskie stacje wsparcia”

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

do udziału w Placówce Wsparcia Dziennego

realizowanej w ramach Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego  
Działanie RPSW.09.02.00 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych

Poddziałanie RPSW.09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie	
Nr formularza:	Data wpływu:
	Podpis przyjmującego zgłoszenie:

### Formularz rekrutacyjny w imieniu dziecka wypełnia rodzic lub opiekun prawny.

#### 1. DANE DZIECKA:

1.	Imię/imiona	
2.	Nazwisko	
3.	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
4.	Data i miejsce urodzenia	
5.	Seria i nr dowodu osobistego: Dowód wydany przez:	
6.	PESEL	
7.	Ulica/Miejscowość	
8.	Nr domu	
9.	Nr lokalu	
10.	Miejscowość	

11.	Kod pocztowy	
12.	Gmina	
13.	Powiat	
14.	Województwo	

## 2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

<b>MATKI/OPIEKUNKA PRAWNA</b>		
1.	Imię i Nazwisko	
2.	Adres zamieszkania	
3.	Telefon kontaktowy/e-mail	
4.	Seria i nr dowodu osobistego: Dowód wydany przez:	
<b>OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY</b>		
5.	Imię i nazwisko	
6.	Adres zamieszkania	
7.	Telefon kontaktowy/e-mail	
8.	Seria i nr dowodu osobistego: Dowód wydany przez:	
<b>INFORMACJE DODATKOWE</b>		
9.	Czy rodzice pracują:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
10.	Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
11.	Rodzic samotnie wychowuje dziecko	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
12.	Rodzice korzystają z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

### 3. WYKSZTAŁCENIE (DZIECKO)

.....(Imię i Nazwisko)

jest uczniem.....

.....(Nazwa i Adres Szkoły)

### 4. UDZIAŁ W PROJEKCIE:

1.	<b>Proszę uzasadnić chęć udziału dziecka w projekcie:</b>	
----	---	--

.....

**Data, Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna**

## OŚWIADCZENIA

Oświadczam, iż:

- dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe;
- zostałem poinformowana/y, że Projekt „Bielińskie stacje wsparcia” jest współfinansowany ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych;
- zapoznałem/łam się z zasadami udziału oraz z regulaminem projektu i zobowiązuje się do ich przestrzegania w w/w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo;
- dziecko jest w wieku do 18 roku życia;
- **dziecko spełnia/nie spełnia** \* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, z którymi zostałam/em zapoznana/y.
- **wyrażam/nie wyrażam\*** dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 poz. 1000 z późniejszymi zmianami) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta Projektu z obowiązków sprawozdawczych.
- **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na:** gromadzenie i przetwarzanie moich danych oraz danych osobowych mojego dziecka ..... w tym danych wrażliwych do celów związanych z trwałością projektu pn. „**Bielińskie stacje wsparcia**”, w tym na udostępnienie moich danych osobowych instytucjom upoważnionym do ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości realizacji trwałości w/w projektu, zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1).
- **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na:** gromadzenie, przetwarzanie oraz publikowanie wizerunku mojego dziecka..... zgodnie z Ustawą z dnia 04 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 poz. 1062 ze zm.) do celów niezbędnych do realizacji oraz promocji efektów projektu pn. „**Bielińskie stacje wsparcia**”.

Jednocześnie uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, oświadczam, iż przedstawione przeze mnie dane w dokumentach dot. realizacji projektu odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

Data, Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna