



**Formularz rekrutacyjny dziecka do udziału w projekcie
„PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY NA
TERENIE GMINY JASTKÓW”**

Dane uczestnika	Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna	
	Imię i nazwisko uczestnika	
	Płeć	
	Data urodzenia	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	PESEL	
Adres zamieszkania	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy, poczta	
	Powiat	
	Województwo	
Dane kontaktowe	Telefon	
	E-mail	
Dane dodatkowe	Osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki, o których mowa w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności Jeśli zaznaczono TAK to w stopniu: <input type="checkbox"/> lekkim <input type="checkbox"/> umiarkowanym <input type="checkbox"/> znacznym Dodatkowe potrzeby wynikające z posiadanej niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie



	Osoba z zaburzeniami psychicznymi zdefiniowane w Ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	Osoba z niepełnosprawnością lub osoba niesamodzielna, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	Osoba pochodząca z rodziny korzystającej z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Oświadczenie:

- 1) „Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą”
- 2) „Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, usunięcia”
- 3) „Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki”
- 4) „Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Placówki wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży na terenie Gminy Jastków” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020”
- 5) Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*