



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Gmina Damnica stawia na przedszkolaków” nr FEPM.05.07-IZ.00-0148/23 - dla dziecka

Formularz zgłoszeniowy do projektu może być wypełniony elektronicznie w języku polskim, należy go wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku osób niepełnoletnich, podpis pod formularzem składa rodzic lub opiekun prawny. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza zgłoszeniowego do projektu, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. tak, nie).

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Obywatelstwo:	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa- obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
Rodzaj uczestnika:	☐ indywidualny
Imię:	
Nazwisko:	
PESEL/ inny identyfikator:	
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu):	
Płeć:	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Wykształcenie:	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)



DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina

Miejscowość:

Ulica (jeśli dotyczy)

Numer budynku

Numer lokalu (opcjonalnie)

Obszar :

- ☐ obszar wiejski
☐ obszar miejski

Kod pocztowy:

___ - ____

Telefon kontaktowy:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Osoba obcego pochodzenia

- ☐ TAK
☐ NIE

Osoba państwa trzeciego

- ☐ TAK
☐ NIE



Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność - JEŚLI DOTYCZY)	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI NA RYNKU PRACY	
☒ osoba bierna zawodowo	☒ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
OŚWIADCZENIE KWALIFIKUJĄCE DO WSPARCIA - KRYTERIA OBLIGATORYJNE	
Oświadczam, że moje dziecko spełnia kryteria grupy docelowej – osoby fizyczne, czyli osoby mające miejsce zamieszkania w rozumieniu ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny lub pracujące albo uczące się na terenie województwa pomorskiego.	☐ TAK
Oświadczam, że moje dziecko uczęszcza do OWP objętego projektem (wybrać właściwe):	☐ TAK ☐ OWP przy Zespole Szkół w Damnicy ☐ OWP przy Szkole Podstawowej im. Zjednoczonej Europy w Zagórzycy ☐ OWP przy Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Damnie



KRYTERIA PREMIUJĄCE

Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (orzeczenie w rozumieniu ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej) - jeśli tak, dołączyć kopię orzeczenia.	☐ NIE (0 pkt) ☐ TAK (100 pkt)
Osoba posiadająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z publicznej Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej (orzeczenie zgodne z ustawą Prawo Oświatowe) - dołączyć kopię orzeczenia.	☐ NIE (0 pkt) ☐ TAK (50 pkt)
Osoba posiadająca status dziecka o SPE - np. zaświadczenie, karty diagnostyczne, opinie dyrektora placówki - dołączyć dokument	☐ NIE (0 pkt) ☐ TAK (40 pkt)
Osoba posiadająca status dziecka w niekorzystnej sytuacji (w tym osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami) np. zaświadczenia, karty diagnostyczne, opinie dyrektora placówki - dołączyć dokument	☐ NIE (0 pkt) ☐ TAK (40 pkt)
Suma zdobytych punktów za kryteria premiujące (wypełnia Komitet Rekrutacyjny)	

ANKIETA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB (w tym dla osób z niepełnosprawnościami, kobiet i mężczyzn)



Czy ma Pan/Pani oczekiwania/potrzeby, których spełnienie mogłoby ułatwić udział w usługach oferowanych w ramach projektu ?	☐ Nie posiadam szczególnych potrzeb ☐ Posiadam szczególne potrzeby
Jeśli posiada Pan/Pani szczególne potrzeby, proszę zaznaczyć właściwe	☐ materiały w alfabecie Braile’a ☐ tłumacz Polskiego Języka Migowego ☐ tłumacz systemu językowo-migowego ☐ pętla indukcyjna ☐ wsparcie asystenta osoby z niepełnosprawnościami ☐ specjalne potrzeby żywieniowe ☐ zapewnienie warunków dla psa asystującego ☐ inne (proszę poniżej określić jakie?):

OŚWIADCZENIE - zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Złożenie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku, poz. 1000) oraz 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 (RODO).

☐ Wyrażam zgodę

Załączniki do formularza zgłoszeniowego



Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu	☐ TAK ☐ NIE
Deklaracja uczestnictwa w projekcie	☐ TAK ☐ NIE
Zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do OWP objętego projektem	☐ TAK ☐ NIE
Zgoda na wykorzystanie wizerunku Uczestnika/Uczestniczki projektu	☐ TAK ☐ NIE
Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Kserokopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z Publicznej Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej (jeśli dotyczy)	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Dokument poświadczający posiadanie statusu dziecka o specjalnych potrzebach edukacyjnych - np. zaświadczenie, karty diagnostyczne, opinie dyrektora placówki (jeśli dotyczy)	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Dokument poświadczający posiadanie statusu dziecka w niekorzystnej sytuacji (w tym osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami) np. zaświadczenia, karty diagnostyczne, opinie dyrektora placówki (jeśli	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY



dotyczy)	
Zaświadczenie potwierdzające status obywatela krajów spoza UE/ bezpaństwowca/ osoby bez ustalonego obywatelstwa – jeśli dotyczy	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Zaświadczenie potwierdzające status osoby bez polskiego obywatelstwa (jeśli dotyczy);	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Zaświadczenie potwierdzające status osoby należącej do mniejszości narodowych i etnicznych (jeśli dotyczy)	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Zaświadczenie potwierdzające status osoby w kryzysie bezdomności/dotkniętej wykluczeniem z dostępu do mieszkań (jeśli dotyczy).	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY

.....	
(miejscowość i data)	(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)