

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Dla dobra dzieci – rozwój 13 placówek wsparcia dziennego w Gminie Malechowo”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
DZIECKO/RODZIC***

„Dla dobra dzieci – rozwój 13 placówek wsparcia dziennego w Gminie Malechowo”

Proszę czytelnie wypełnić formularz uczestnictwa w projekcie. Strony należy zaparafować i w miejscu do tego wyznaczonym złożyć czytelny podpis.

	Lp.	Nazwa	Dane uczestnika projektu	
Dane rodzica		Imię		
		Nazwisko		
		PESEL		
Dane Uczestnika - dziecka	1	Imię		
	2	Nazwisko		
	3	PESEL		
	4	Wykształcenie rodzica	<input type="radio"/> Podstawowe <input type="radio"/> Gimnazjalne <input type="radio"/> Ponadgimnazjalne <input type="radio"/> Policealne <input type="radio"/> Wyższe	
Miejsce zamieszkania uczestnika/rodzica*	5	Adres (ulica, nr budynku/lokalu)		
	6	Kod pocztowy, Miejscowość		
	7	Telefon kontaktowy		
	8	Adres e-mail		
Status uczestnika/rodzica* w chwili przystąpienia do projektu	10	Status na rynku pracy	<input type="radio"/> Bezrobotny	<input type="radio"/> w tym zakwalifikowany/a do III profilu pomocy <input type="radio"/> długotrwale bezrobotny/a <input type="radio"/> żadne z powyższych
			<input type="radio"/> Bierny/a zawodowo	<input type="radio"/> w tym nieuczestniczący/a w kształceniu lub w szkoleniu <input type="radio"/> w tym uczestniczący/a w kształceniu lub w szkoleniu

			<input type="radio"/> Zatrudniony/a	<input type="radio"/> rolnik <input type="radio"/> samozatrudniony <input type="radio"/> w mikroprzedsiębiorstwie <input type="radio"/> w małym przedsiębiorstwie <input type="radio"/> w średnim przedsiębiorstwie <input type="radio"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="radio"/> w administracji publicznej <input type="radio"/> w organizacji pozarządowej	
	11	Wykonywany zawód			
	12	Osoba przebywająca w rodzinie, w której jest troje i więcej dzieci na utrzymaniu	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie		
	13	Osoba przebywająca w rodzinie, w której występują problemy wychowawcze	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie		
	14	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie		
		w tym:	z powodu schorzeń wzroku	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	
			z powodu schorzeń ruchu	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	
			z powodu schorzeń słuchu	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	
			z powodu schorzeń narządu układu krążenia	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	
			stopień niepełnosprawności	<input type="radio"/> umiarkowany <input type="radio"/> znaczny	
	15	Osoba przebywająca w rodzinie, w której jeden z członków rodziny pozostaje długotrwale bez pracy	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie		
		w tym: w gospodarstwie składającym się z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie		
	16	Osoba żyjąca w rodzinie składającej się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie		

	17	Osoba żyjąca w rodzinie, gdzie jeden z rodziców przebywa poza granicami kraju i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
	18	Osoba żyjąca w rodzinie, której członkiem jest niepełnosprawna	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
	19	rodzina kwalifikująca się do pomocy zgodnie z ustawą o pomocy społecznej oraz do wsparcia zgodnie z ustawą o wspieraniu rodzin i systemie pieczy zastępczej	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
	20	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="radio"/> Tak (proszę wymienić) <input type="radio"/> Nie

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestnictwa /zgodę na uczestnictwo mojego dziecka* w projekcie „Dla dobra dzieci – rozwój 13 placówek wsparcia dziennego w Gminie Malechowo”;
2. spełniam/ moje dziecko spełnia* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Dla dobra dzieci – rozwój 13 placówek wsparcia dziennego w Gminie Malechowo”
3. nie korzystam/ moje dziecko nie korzysta* z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WZ 2014-2020;
4. dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa w projekcie „Dla dobra dzieci – rozwój 13 placówek wsparcia dziennego w Gminie Malechowo” są zgodne z prawdą.

POUCZENIE:

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (czytelnie)	
Podpis*	
Data , Miejscowość	

- Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Dla dobra dzieci – rozwój 13 placówek wsparcia dziennego w Gminie Malechowo”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Dla dobra dzieci – rozwój 13 placówek wsparcia dziennego w Gminie Malechowo”, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich/mojego dziecka** danych osobowych jest Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020;

2. podstawę prawną przetwarzania moich/mojego dziecka** danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 na podstawie: w odniesieniu do zbioru Projekty RPO WZ 2014-2020:

- rozporządzenia 1303/2013;

- rozporządzenia nr 1304/2013;

- ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- rozporządzenia nr 1303/2013;

- rozporządzenia nr 1304/2013;

- ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

- rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

3. moje/mojego dziecka** dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Dla dobra dzieci – rozwój 13 placówek wsparcia dziennego w Gminie Malechowo” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020);

4. moje/mojego dziecka** dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy, ul. A. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Malechowie, 76-142 Malechowo 22 A; moje/mojego dziecka** dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta; moje/mojego dziecka** dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020;

5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

6. mam prawo dostępu do treści swoich/mojego dziecka** danych i ich poprawiania.

Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (rodzica lub dziecka)	
Podpis *	
Data , Miejscowość	

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego/mojego dziecka** wizerunku/wypowiedzi przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Malechowie dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu na stronie internetowej projektu oraz w materiałach promocyjnych.

** niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko uczestnika/czki (rodzica lub dziecka)	
Podpis*	
Data, Miejscowość	

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna