



Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 3/2020
Dyrektora Żłobka Publicznego w Karolewie
z dnia 24 lutego 2020 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
do Żłobka Publicznego w Karolewie
na rok szkolny 2020/2021**

Wypełnia pracownik Żłobka Publicznego w Karolewie

Data i godzina wpływu

Liczba dołączonych dokumentów (załączników)

Podpis przyjmującego wniosek

Proszę o przyjęcie dziecka do Żłobka Publicznego w Karolewie.

I. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA*

IMIONA.....

NAZWISKO.....

NR PESEL.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA.....

II. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ULICA.....

NR DOMU..... NR LOKALU.....

KOD POCZTOWY.....

MIEJSCOWOŚĆ.....

III. DEKLAROWANE GODZINY POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU

OD GODZINY DO GODZINY

IV. DANE MATKI / OPIEKUNA	DANE OJCA / OPIEKUNA	
IMIE NAZWISKO..... NR PESEL..... ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA* ULICA..... NR DOMU..... NR LOKALU..... KOD POCZTOWY..... MIEJSCOWOŚĆ..... TEL. KONTAKTOWY..... ADRES E-MAIL	IMIE..... NAZWISKO..... NR PESEL..... ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA* ULICA..... NR DOMU..... NR LOKALU..... KOD POCZTOWY..... MIEJSCOWOŚĆ..... TEL.KONTAKTOWY..... ADRES E-MAIL.....	
PIECZEŃ, NAZWA, ADRES, NR TELEFONU ZAKŁADU PRACY/ SZKOŁY /UCZELNI	PIECZEŃ, NAZWA, ADRES, NR TELEFONU ZAKŁADU PRACY/SZKOŁY/UCZELNI	
V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (zaznaczyć X)	TAK	NIE
1. Czy rodzice/opiekunowie prawni dziecka mają na utrzymaniu troje lub więcej dzieci w wieku do 18 roku życia lub do 26 roku życia, gdy dziecko uczy się lub studiuje? **		
2. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? *		
3. Czy matki dzieci są długotrwale bezrobotne? **		
4. Czy matki dzieci są bierne zawodowo? **		
5. Czy matki dzieci są pracujące? **		
6. Czy wobec obojga rodziców/opiekunów prawnych dziecka, orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności? *		
7. Czy wobec jednego z rodziców/opiekunów prawnych dziecka, orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności? *		
8. Czy wobec rodzeństwa dziecka, orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności? *		
9. Czy rodzic/opiekun samotnie wychowuje dziecko? **		

10. Czy dziecko jest objęte pieczęcią zastępczą? *		
11. Czy matka dziecka powraca na rynek pracy po okresie macierzyństwa? *		
12. Czy oboje rodziców dziecka to osoby pracujące zawodowo, uczące się lub studiujące? **		
13. Czy rodzeństwo dziecka kontynuuje wychowanie przedszkolne w Przedszkolach Samorządowych: w Borku Wlkp., w Karolewie lub w Zimnowodzie? **		
14. Czy co najmniej 1 rodzic/ opiekun posiada status mieszkańca Gminy Borek Wlkp. oraz rozlicza się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Gostyniu? *		
15. Czy dziecko posiada rodzeństwo aktualnie uczęszczające do Żłobka Publicznego w Karolewie? **		
16. Czy dziecko jest umieszczone na liście rezerwowej, oczekując na wolne miejsce w Żłobku Publicznym w Karolewie? **		

- VI. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w/w wymienionym zakresie na potrzeby rekrutacji do Żłobka Publicznego w Karolewie.
- VII. Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119) zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną.
- VIII. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.
Równocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności wynikającej z art.233 kodeksu karnego.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

Do wniosku dołączam załączniki potwierdzające kryteria (dotyczy: oświadczenia oraz innych dokumentów potwierdzających kryterium) w liczbie:

ADNOTACJA DYREKTORA ŻŁOBKA

W dniu ww. dziecko zostało zakwalifikowane / niezakwalifikowane do przyjęcia do Żłobka Publicznego w Karolewie.

.....
Podpis Dyrektora Żłobka

* do wniosku należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający kryterium.

** oświadczenie



Uwaga! Na potrzeby rekrutacji przyjmuje się definicje:

Zamieszkanie: w polskim prawie cywilnym miejscowość, w której osoba fizyczna przebywa z zamiarem stałe - go pobytu (art. 25 KC), oznaczenie konkretnego lokalu mieszkalnego, z określeniem nie tylko miejscowości, ale również nazwy ulicy (jeśli w miejscowości są ulice), numeru domu i mieszkania;

Wielodzietność rodziny dziecka – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

Samotne wychowanie kandydata w rodzinie – oznacza to wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem. W przypadku tego kryterium na-leży przedłożyć prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający o rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowany bezrobotny jest zaliczany do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

Długotrwale bezrobotni to osoby bezrobotne definiowane jak wyżej. 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).

Osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

Pracujący

a) to osoby, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek

b) prowadzące działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową

c) są również uznawane za pracujących, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

- Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków.
- Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy sieci rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach).
- Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobą pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego.



Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych w Żłobku Publicznym w Karolewie

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 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), zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Dyrektor Żłobka Publicznego w Karolewie z siedzibą w Karolew 4, 63-810 Borek Wlkp. tel.661 - 713 - 613, e-mail: zlobek@borekwlkp.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych: tel. 607 753 475, e-mail: daneosobowe24h@wp.pl.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Żłobka Publicznego w Karolewie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. g) RODO.
4. Odbiorcami Państwa danych mogą być organy publiczne lub podmioty działające w zakresie i celach, które wynikają z przepisów prawa.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - wniesienie skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych
6. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie odbywało się na podstawie wyrażonej zgody, ma Pan/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania.
7. Państwa dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym oraz warunkiem uczestnictwa w procesie rekrutacji do Żłobka Publicznego w Karolewie.



.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE
o wielodzietności rodziny kandydata do żłobka

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka:

....., wychowującego się w rodzinie wielodzietnej.
/imię i nazwisko dziecka/

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

....., dnia

/miejsowość/

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/



.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE o posiadaniu statusu osoby długotrwale bezrobotnej

Oświadczam, że w dniu składania Karty zgłoszenia dziecka do Żłobka Publicznego w Karolewie, posiadam status osoby długotrwale bezrobotnej, czyli jestem osobą* pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia.

....., dnia

/miejsowość/

.....

/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

***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.



.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE **o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo**

Oświadczam, że w dniu składania Karty zgłoszenia dziecka do Żłobka Publicznego w Karolewie posiadam status osoby biernej zawodowo.*

....., dnia

/miejscowość/

.....

/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

*** 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).**



.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE o posiadaniu statusu osoby pracującej

Oświadczam, że w dniu składania Karty zgłoszenia dziecka do Żłobka Publicznego w Karolewie
jestem osobą pracującą w
/nazwa zakładu pracy/

lub wykonuję rolniczą lub pozarolniczą działalność gospodarczą.

....., dnia
/miejsowość/

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/



.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE
rodzica samotnie wychowującego dziecko

Oświadczam, że w dniu składania Karty zgłoszenia dziecka do Żłobka Publicznego w Karolewie samotnie wychowuję dziecko. Oświadczam, że nie zamieszkuję wspólnie z ojcem dziecka/ matką dziecka oraz, że nie wychowuję dziecka wspólnie z jego rodzicem.

....., dnia

/miejsowość/

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/



.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE
obojga rodziców (opiekunów prawnych) pracujących zawodowo,
uczących się lub studiujących

Oświadczam/y, że w dniu składania Karty zgłoszenia dziecka do Żłobka Publicznego w Karolewie pracuję, wykonuję pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzę gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.

Lp.	Imię i nazwisko rodzica	Nazwa zakładu pracy/ działalności gospodarczej

....., dnia

/miejsowość/

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/



.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE
o zgłoszeniu do żłobka dziecka posiadającego rodzeństwo kontynuujące opiekę w Żłobku
lub wychowanie przedszkolne w Przedszkolach Samorządowych w Borku Wlkp., w
Karolewie lub w Zimnowodzie.

Oświadczam, że moje dziecko
/imię i nazwisko/
ma rodzeństwo w :

Lp.	Imię i nazwisko rodzeństwa dziecka	Miejsce kontynuacji opieki/ wychowania przedszkolnego

....., dnia
/miejscowość/

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/



.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE
o oczekiwaniu dziecka wolne miejsce w Żłobku Publicznym w Karolewie
poprzez umieszczenie na liście rezerwowej

Oświadczam, że moje dziecko
/imię i nazwisko/
widnieje na liście rezerwowej Żłobka Publicznego w Karolewie oczekując na wolne miejsce.

....., dnia
/miejsowość/

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/



Nazwa projektodawcy:
Gmina Borek Wielkopolski
Tytuł projektu:
„Gmina Borek Wielkopolski wspiera aktywność zawodową rodziców”

Dane uczestnika																									
Imię																									
Nazwisko																									
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL</td> </tr> </table>													zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL											
zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL																									
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe	<input type="checkbox"/>																							
	ISCED 4 Policealne	<input type="checkbox"/>																							
	ISCED 3 Ponadgimnazjalne / Ponadpodstawowe (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	<input type="checkbox"/>																							
	ISCED 2 Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>																							
	ISCED 1 Podstawowe	<input type="checkbox"/>																							
	ISCED 0 Brak	<input type="checkbox"/>																							

Dane kontaktowe uczestnika	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy <small>Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.</small>	Tak		Nie	
Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy <small>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.</small>	Tak		Nie	
W tym długotrwale bezrobotny <small>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.</small>	Tak		Nie	
Bierny zawodowo <small>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).</small>	Tak		Nie	
W tym osoba ucząca się	Tak		Nie	
W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	Tak		Nie	
Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy)	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: <small>Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony</small>				
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 uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)

Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

Cudzoziemcy na stałe 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: karańska, 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.

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. 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)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

Osoba z niepełnosprawnościami

Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:

- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,
- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,
- orzeczenie o niezdolności do pracy,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,
- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),
- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

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)

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	--------------------------

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych
(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

Data

Podpis



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a)

..... (imię i nazwisko)

deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie „ **Gmina Borek Wielkopolski wspiera aktywność zawodową rodziców**” nr
realizowanym przez Gminę Borek Wielkopolski w ramach Wielkopolskiego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6: Rynek pracy, Działanie 6.4 Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi, Poddziałanie 6.4.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi

Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:

1. Proszę wybrać właściwe

- Jestem osobą bezrobotną, opiekującą się dzieckiem do lat 3 (Zaświadczenie z PUP o statusie osoby bezrobotnej),
- Jestem osobą bierną zawodowo (oświadczenie uczestnika, informacja w formularzu zgłoszeniowym),
- Jestem osobą przebywającą na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (zaświadczenie o urlopie macierz/rodzicielskim, zaświadczenie pracodawcy);
- Jestem osobą przebywającą na urlopie wychowawczym (zaświadczenie o urlopie wychowawczym, poświadczenie pracodawcy)
- Jestem osobą pracującą opiekującą się dzieckiem do lat 3 (zaświadczenie z miejsca pracy, wpis do CEIDG)
- Jestem osobą zamieszkałą/ pracującą/uczącą się w rozum. Kodeksu Cywilnego na terenie Gminy Borek Wielkopolski
- Jestem osobą z niepełno sprawnościami (orzeczenie o niepełnosprawności)
- Jestem osobą samotnie wychowującą dzieci (prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający/rozwód/separację/akt zgonu)
- Jestem rodzicem poniżej 25 roku życia
- Sprawuję opiekę nad niepełnosprawnym dzieckiem (orzeczenie/opinia o niepełnosprawności)
- Jestem osobą, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryt. dochod. zgod. z ust. z dn. 12.03.2014 o pom. społ.

Ponadto oświadczam, iż zostałem pouczoney o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Gmina Borek Wielkopolski wspiera aktywność zawodową rodziców**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych
 - w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl,
 - w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i



Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu

„Gmina Borek Wielkopolski wspiera aktywność zawodową rodziców o Nr W szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – **Zarządowi Województwa Wielkopolskiego, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań**, Beneficjentowi realizującemu Projekt –



Gmina Borek Wielkopolski, ul. Rynek 1, 63-810 Borek Wlkp. oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –(nazwa i adres ww. podmiotów)
Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.

6. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy¹.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

.....
MIJSCOWOŚĆ I DATA

.....
**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU***

¹ Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których zostały wprowadzone kryteria wyboru dotyczące efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej mierzonej do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.

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

