



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU - OPIEKUN/RODZIC nr
„Nasze przedszkolaki – wsparcie edukacji przedszkolnej w Świdniku”
nr FELU.10.02-IZ.00-0066/25

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) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) ☐ PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną) ☐ WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)	
DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Kraj	Województwo
Powiat	Gmina
Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica	Numer budynku/ Numer lokalu
Telefon kontaktowy:	Adres poczty elektronicznej (e-mail):
Preferuję sposób komunikacji (email/telefon/ adres/dziennik):	



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

(Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Należy przedstawić do wglądu orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia – jeśli dotyczy)

☐ TAK

☐ NIE

☐ odmowa podania informacji

STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI NA RYNKU PRACY

☐ osoba pracująca

☐ w tym: osoba prowadząca działalność na własny rachunek

☐ w tym: osoba pracująca w administracji rządowej

☐ w tym: osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]

☐ w tym: osoba pracująca w organizacji pozarządowej

☐ w tym: osoba pracująca w MMŚP

☐ w tym: osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie

☐ w tym: osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą

☐ w tym: osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)

☐ w tym: osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)

☐ w tym: osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)

☐ w tym: osoba pracująca na uczelni

☐ w tym: osoba pracująca w instytucie naukowym



- ☐ w tym: osoba pracująca w instytucie badawczym
- ☐ w tym: osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
- ☐ w tym: osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
- ☐ w tym: osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
- ☐ w tym: osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
- ☐ w tym: inne

- ☐ Osoba bierna zawodowo, w tym:
 - ☐ Inne
 - ☐ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
 - ☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

☐ Osoba bezrobotna

☐ Osoba długotrwale bezrobotna

☐ Inne

OŚWIADCZENIE KWALIFIKUJĄCE DO WSPARCIA - KRYTERIA OBLIGATORYJNE

Oświadczam, że posiadam status rodzica/opiekuna prawnego dziecka objętego wychowaniem przedszkolnym w jednej z placówek objętych projektem – odpowiednie zaznaczyć znakiem X

☐ **Tak** – poniżej zaznaczyć właściwe:

Zespół Szkolno–Przedszkolny nr 3 w Świdniku:

- ☐ Przedszkole nr 2 im. Marii Konopnickiej w Świdniku
- ☐ Przedszkole nr 3 im. Jana Brzechwy w Świdniku
- ☐ Oddziały wychowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 3 im. Tadeusza Kościuszki w Świdniku

Zespół Przedszkoli nr 2 w Świdniku:

- ☐ Przedszkole nr 4 im. Kaprała Niedźwiedzia Wojtka w Świdniku
- ☐ Przedszkole nr 6 im. Joanny Papużyńskiej w Świdniku
- ☐ Oddziały wychowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 4 im. gen. Władysława Sikorskiego w Świdniku
- ☐ Przedszkole Integracyjne nr 5 im. Doroty Gellner w Świdniku w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Świdniku

Zespół Szkolno–Przedszkolny nr 2 w Świdniku:



- ☐ Oddziały wychowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 5 im. Janusza Kusocińskiego w Świdniku
- ☐ Przedszkole nr 7 im. Marii Kownackiej w Świdniku.

KRYTERIA PREMIUJĄCE

Rodzina o niskim statusie społeczno-
ekonomicznym

☐ NIE (0 pkt.) ☐ TAK (2 pkt.)

Rodzina niepełna

☐ NIE (0 pkt.) ☐ TAK (2 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?):

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

wyrażam zgodę na mój udział

Imię i nazwisko

w projekcie **„Nasze przedszkolaki – wsparcie edukacji przedszkolnej w Świdniku” nr FELU.10.02-IZ.00-0066/25** realizowanym przez Gminę Miejską Świdnik, w ramach programu regionalnego

Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni akceptuję warunki w nim określone.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie;
3. Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w projekcie oraz do przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie.
4. Zostałem poinformowany/a, iż projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
5. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Nasze przedszkolaki – wsparcie edukacji przedszkolnej w Świdniku” nr FELU.10.02-IZ.00-0066/25** w szczególności potwierdzania kwalifikowania wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, współfinansowanego z EFS + oraz zapewnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie ze środków EFS + w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
6. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym i niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



7. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Projektodawcy o wszelkich zmianach danych osobowych oraz teleadresowych.
9. Zostałem/-am poinformowany/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
10. Jestem świadomy/a, że wypełnienie Formularza zgłoszeniowego do projektu oraz wyrażenie zgody na udział w projekcie nie gwarantują udziału w projekcie oraz, że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Komitet rekrutacyjny projektu biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji;

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/



Klauzula informacyjna:

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 (RODO) w ramach projektu pn. „**Nasze przedszkolaki – wsparcie edukacji przedszkolnej w Świdniku**” nr FELU.10.02-IZ.00-0066/25 realizowanego przez Gminę Miejską Świdnik w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Działania 10.2 Edukacja przedszkolna, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Świdnik, reprezentujący Gminę Miejską Świdnik, z siedzibą przy ul. Stanisława Wyspiańskiego 27, 21-040 Świdnik.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@e-swidnik.pl.
3. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:
 - art. 6 ust. 1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy;
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz w zw. z art. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej, zwanego dalej rozporządzeniem ogólnym – obowiązek prawny ciążyący na administratorze,
 - art. 9 ust. 2 lit. g RODO – w przypadku przetwarzania danych szczególnych kategorii (np. zdrowotnych),
 - art. 87 i 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, zwanej dalej ustawą wdrożeniową;
4. Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje dane niezbędne do udziału w projekcie, w szczególności:
 - imię i nazwisko uczestnika projektu,
 - pesel,
 - płeć
 - dane teleadresowe,
 - status uczestnika: obywatelstwo, pochodzenie, przynależność do mniejszości, bezdomność, niepełnosprawność, specjalne potrzeby edukacyjne,
 - dane kontaktowe (np. numer telefonu, e-mail – jeśli wymagane),
 - inne dane wymagane przez instytucję finansującą projekt w celu jego prawidłowego rozliczenia i monitoringu.
5. Cele przetwarzania danych:
 - udzielenia wsparcia Kandydatom/Kandydatkom Uczestniczkom/Uczestnikom do projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu;
 - realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia Kandydatom/Kandydatkom do projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu,
6. Dane osobowe mogą być udostępnione:
 - Instytucji Zarządzającej, której funkcję pełni Zarząd Województwa Lubelskiego-Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - Ministrowi właściwemu do spraw Rozwoju Regionalnego,



- Dane osobowe mogą być powierzone do przetwarzania podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu,
- Dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom, które realizują badania ewaluacyjne lub uczestniczą w realizacji projektu.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do danych,
 - ich sprostowania,
 - żądania ograniczenia przetwarzania lub usunięcia (jeśli pozwalają na to przepisy),
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej w systemach informatycznych dedykowanych do realizacji programu: CST2021, SMEFS, SL2021 zgodnie z Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027.
9. Podanie danych jest warunkiem niezbędnym do udziału w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
11. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
12. Dane osobowe będą przechowywane przez okres od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie do upływu terminu 5-cio letniego liczonego od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu.

.....

(miejscowość i data)

(czytelny podpis)