



Formularz zgłoszeniowy do projektu - dziecko 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):
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 (należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)	☐ 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 status dziecka w wieku przedszkolnym objętego wychowaniem przedszkolnym w jednej z placówek objętych projektem: ☒ 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 KWALIFIKUJĄCE DO WSPARCIA W RAMACH PPP

- opinia lub orzeczenie wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub pisemna opinia/ diagnoza nauczyciela/-ki /specjalisty/-ki/ dyrektora/-ki przedszkola o potrzebie udziału ucznia/uczennicy w zajęciach PPP	☐ NIE ☐ TAK
--	---

KRYTERIA PREMIUJĄCE

Oświadczam, że dziecko to:

dziecko z rodziny o niskim statusie społeczno- ekonomicznym ¹	☐ NIE (0 pkt.) ☐ TAK (2 pkt.)
---	---

dziecko wychowujące się w rodzinie niepełnej

☐ NIE (0 pkt.) ☐ TAK (2 pkt.)

Oświadczam, że dziecko wychowuje się w rodzinie niepełnej.

..... (Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

dziecko ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi ²	☐ NIE (0 pkt.) ☐ TAK (3 pkt.)
--	---

dziecko z niepełnosprawnością ³	☐ NIE (0 pkt.) ☐ TAK (3 pkt.)
--	---

Suma zdobytych punktów za kryteria premiujące (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)	
--	--

¹ Należy dołączyć dokument potwierdzający np. zaświadczenie/ decyzja z CUS-u

² Należy dołączyć dokument potwierdzający specjalne potrzeby edukacyjne

³ Należy dołączyć dokument potwierdzający niepełnosprawność

**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 Braille'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/
opiekuna prawnego)**Szczegóły wsparcia w ramach projektu (wypełniane przez Zespół projektu po pozytywnym wyniku rekrutacji/ po zakończeniu):**

data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie	
data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie	
zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
rodzaj otrzymanego wsparcia:	



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka: _____

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 uczestnictwa i rekrutacji w projekcie i w pełni akceptuję warunki w nim określone.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie.
4. Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w projekcie mając świadomość, że zajęcia w ramach projektu będą się odbywać poza godzinami realizacji podstawy programowej.
5. Zostałem poinformowany/a, iż projekt pn. „Nasze przedszkolaki – wsparcie edukacji przedszkolnej w Świdniku” nr FELU.10.02-IZ.00-0066/25 jest współfinansowany ze środków EFS Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
6. 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.
7. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym i niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.



8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Projektodawcy o wszelkich zmianach danych osobowych oraz teleadresowych.
10. Zostałem/-am poinformowany/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
11. Zobowiązuję się do przekazywania informacji o sytuacji mojego dziecka po opuszczeniu projektu, na potrzeby badania długofalowych rezultatów wsparcia.
12. Deklaruję chęć udziału mojego dziecka w dodatkowych zajęciach:
 - dydaktyczno-wychowawczych dla dzieci z kompetencji kluczowych (4 godz./m-c/gr.)
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - pomocy psychologiczno – pedagogicznej (4 godz./m-c/gr.)
 - 1)
 - 2)
 - 3)

Jestem świadomy/a, że zajęcia w ramach projektu będą się odbywać poza godzinami realizacji podstawy programowej. 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 Komisja rekrutacyjna biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji;

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/
opiekuna prawnego)



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 dziecka – uczestnika projektu,
 - pesel,
 - płeć
 - dane teleadresowe,
 - status uczestnika: obywatelstwo, pochodzenie, przynależność do mniejszości, bezdomność, niepełnosprawność, specjalne potrzeby edukacyjne,
 - imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,
 - dane kontaktowe rodzica (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 rodzica/opiekuna
prawnego)*