

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „ŻŁOBEK
RÓWNYCH SZANS W GMINIE DZIERŻONIÓW”
realizowanego w ramach Regionalnego Programu
Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego
na lata 2014-2020**

NAZWA		
1	Tytuł projektu	Żłobek równych szans w Gminie Dzierżoniów
2	Nr wniosku	RPDS.08.04.01-02-0004/19
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt	8 Rynek pracy
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	8.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	8.4.1 Godzenie życia zawodowego i prywatnego – konkursy horyzontalne

UWAGA:

1. Formularz zgłoszeniowy do projektu powinien być **wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny i bez skreśleń.**
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Brak wymaganych informacji może skutkować przyznaniem mniejszej liczby punktów.
4. Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole znaku: **X**

**I FORMULARZ DANYCH RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
DZIECKA W WIEKU DO LAT 3 (KANDYDATA DO UDZIAŁU
W PROJEKCIE)**

1. Dane rodzica/opiekuna prawnego dziecka w wieku do lat 3	
Imię / Imiona	
Nazwisko	



Płeć	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M
Data urodzenia		
PESEL		
2. Dane kontaktowe		

Adres zamieszkania (w myśl art. 25 KC*)	Ulica	
	Nr domu/nr lokalu	
	Miejscowość	
	Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
	Kod pocztowy	
	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej		

II STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY

Kategoria A

Osoba pracująca, w tym powracająca na rynek pracy po urlopie macierzyńskim, po urlopie rodzicielskim.

* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. (art. 25 KC)



Kategoria B

Osoba niezatrudniona (bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy lub bierna zawodowo, w tym osoba przebywająca na urlopie wychowawczym).

III FORMULARZ DANYCH DZIECKA

Imię / Imiona	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Dziewczynka <input type="checkbox"/> Chłopiec
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Planowany termin rozpoczęcia korzystania z opieki żłobkowej	
Informacje na temat dziecka (np. stan zdrowia, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny)	

IV KRYTERIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

<p>KRYTERIA FORMALNE UDZIAŁU W PROJEKCIE (wypełnia kandydat)</p>	<p>OCENA (wypełnia Partner - Gmina) TAK – spełnia kryteria (1 punkt) NIE – nie spełnia kryteriów</p>
---	---



	(0 punktów)
Miejsce zamieszkania na terenie Gminy Dzierżoniów <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Rodzic /opiekun prawny dziecka w wieku od 20 tygodni do 3 lat - dotyczy wieku dziecka na dzień planowanego objęcia wsparciem – pierwszy dzień w żłobku. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Status na rynku pracy: - Osoba pracująca <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - Osoba powracająca na rynek pracy po: urlopie macierzyńskim / urlopie rodzicielskim <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - Osoba niezatrudniona, bezrobotna w tym długotrwale bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - Osoba bierna zawodowo, w tym przebywająca na urlopie wychowawczym <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Deklaruję chęć powrotu na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowywaniem dziecka lub kontynuację zatrudnienia. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
LICZBA PUNKTÓW (wypełnia Partner – Gmina) uzyskanych przez kandydata za kryteria formalne	
<i>Uwaga: w przypadku niespełniania, chociaż jednego z kryteriów formalnych przez kandydata, formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie nie podlega dalszej ocenie (za wyjątkiem sytuacji opisanej w § 4 ust. 19. Regulaminu Rekrutacji Uczestnictwa w Projekcie). Za spełnienie wszystkich kryteriów należy przyznać 4 pkt.</i>	



Spełnienie kryteriów formalnych przez Kandydata (wypełnia Partner – Gmina)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Dodatkowe kryteria premiujące (wypełnia Kandydat)	OCENA (wypełnia Partner - Gmina) TAK – spełnia kryteria (dodatkowe punkty) NIE – nie spełnia kryteriów (0 punktów)	
<p>Rodzina wielodzietna - wychowująca troje lub więcej dzieci - 2 punkty</p> <p><i>- należy dołączyć oświadczenie o spełnieniu kryterium wielodzietności w rozumieniu przepisów art. 4 pkt 42 ustawy z 14 grudnia 2016 Prawo oświatowe (Dz.U. 2019 poz. 1148 z późn. zm)</i></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>TAK <input type="checkbox"/>NIE</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<p>Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności – 5 punktów</p> <p><i>- należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2018 poz. 1076. z późn. zm.)</i></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>TAK <input type="checkbox"/>NIE</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<p>Rodzic samotnie wychowujący dziecko – 3 punkty</p> <p><i>- należy dołączyć Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka podpisane przez rodzica/prawnego opiekuna dziecka w oparciu o Art. 3 pkt. 17 ustawy o świadczeniach rodzinnych.</i></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>TAK <input type="checkbox"/>NIE</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<p>LICZBA PUNKTÓW (wypełnia Partner – Gmina) uzyskanych przez kandydata za dodatkowe kryteria premiujące (max: 10 pkt, min: 0 pkt)</p>		



V PODSUMOWANIE OCENY KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (WYPEŁNIA PARTNER – GMINA)

ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW uzyskanych przez kandydata (kryteria formalne i premiujące) max: 14 pkt	
Zakwalifikowano do kategorii grupy docelowej:	<input type="checkbox"/> A* <input type="checkbox"/> B**

*Osoby pracujące w tym powracające na rynek pracy po urloпах macierzyńskich i rodzicielskich

**Osoby pozostające bez zatrudnienia (bezrobotne lub bierne zawodowo, w tym przebywające na urloпах wychowawczych)

VI SPECJALNE POTRZEBY ZGŁASZANE PRZEZ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA W WIEKU DO LAT 3 (KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE) W TYM POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

SPECJALNE POTRZEBY DZIECKA LUB KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE	
Szczególne potrzeby w zakresie żywienia zapewnianego w ramach opieki żłobkowej (należy opisać)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Inne.....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Preferowane formy kontaktu	<input type="checkbox"/> TELEFON <input type="checkbox"/> E-MAIL
SPECJALNE POTRZEBY DZIECKA LUB KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	
Powiększony tekst dokumentów projektowych, w tym dokumentów rekrutacyjnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Inne.....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	---

Ja niżej podpisany/a pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Żłobek równych szans w Gminie Dzierżoniów” i akceptuję jego warunki.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie i złożenie w terminie rekrutacji formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
3. Zostałam/łem poinformowana/ny, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Jestem uprawniona/y do uczestnictwa w Projekcie zgodnie z zapisami Regulaminu i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuje się do podpisania umowy uczestnictwa w Projekcie z realizatorem zadania po stronie partnera, wypełnienia oraz podpisania deklaracji uczestnictwa w Projekcie oraz innych dokumentów dotyczących uczestnictwa w Projekcie wymaganych przez partnera.
5. Zostałam/łem poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego (SL2014). Jest to system wspierający realizację programów operacyjnych realizowanych w ramach Funduszy Europejskich 2014-2020.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a także danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, zawartych w niniejszym Formularzu przez:
 1. Lidera Projektu (Beneficjenta) – Stowarzyszenie Ziemia Dzierżoniowska z siedzibą w Dzierżoniowie, Rynek 36, 58-200 Dzierżoniów, nr KRS 0000581096 – z zastrzeżeniem pkt.2
 2. Administratora Danych, którym jest:
 - 2.1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14.

2.2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego – w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

3. Instytucję pośredniczącą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c, a w przypadku przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Ogrodowej 5B, 58 – 306 Wałbrzych.

7. Jestem świadomy/a, iż:

- a) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- b) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i danych mojego dziecka/podopiecznego i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem ich przetwarzania do momentu cofnięcia zgody;
- c) podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane 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 (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1);
- d) moje dane osobowe oraz dane mojego dziecka/podopiecznego będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami, tj. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14 poz. 67 z późn. zm.);
- e) jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie pochodzenia etnicznego, rasowego, stanu zdrowia, mojego i mojego dziecka/dzieci oraz sytuacji społecznej mojej i mojego dziecka/dzieci na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK („Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) niniejszym oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Kandydata