

Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji do projektu *Ruszam w świat! Przystanek pierwszy - żłobek* o numerze RPSL.08.01.03-24-02A7/18

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Ruszam w świat! Przystanek pierwszy - żłobek o numerze RPSL.08.01.03-24-02A7/18

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Poddziałania 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do 3 lat – konkurs

Data wpływu formularza:	
Godzina wpływu formularza:	
Numer identyfikacyjny formularza:	
Podpis osoby przyjmującej:	

Ujawnione informacje podlegają ochronie i są przetwarzane na podstawie 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. Administratorem danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca RPO Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 - Katowice, ul. Dąbrowskiego 23. Przetwarzającymi dane osobowe są podmioty: ALEKSANDRA KARLIK LOGOPEDIA z siedzibą w Katowicach, ul. Krótka 43, NIP: 6442798334 oraz TACON Group Sadowska Śmigiel spółka jawna z siedzibą w Katowicach, ul. Graniczna 29, NIP: 9542793183, działający na podstawie umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu "Ruszam w świat! Przystanek pierwszy - żłobek", w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu. Składający formularz ma prawo do żądania od przetwarzającego (a dalej: Administratora danych osobowych) dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania bez wpływu na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania. **Dane udzielane są dobrowolne. Ich nieudzielenie uniemożliwia wzięcie udziału w projekcie.**

Zwróć uwagę, aby poprawnie wypełnić wszystkie pola. Błędy mają wpływ na decyzję Organizatora – rozpatrywane będą tylko zgłoszenia bezbłędne!

Możesz starać się o kwalifikację do projektu nie wcześniej, niż w miesiącu poprzedzającym przyjęcie dziecka do żłobka.

Jeżeli zadeklarujesz termin objęcia wsparciem dalszy niż miesiąc następujący po miesiącu, w którym składasz aplikację nie będzie ona rozpatrywana.

Formularze bez załącznika nie będą rozpatrywane!



Dane podstawowe Kandydata [Kandydatem do projektu jest opiekun dziecka, który stara się o udział w projekcie! Zapoznaj się z Regulaminem rekrutacji]

Imię

Nazwisko

PESEL

Telefon kontaktowy

E-mail kontaktowy

Adres zamieszkania Kandydata [Kandydatem do projektu jest opiekun dziecka, który stara się o udział w projekcie! Zapoznaj się z Regulaminem rekrutacji]

Miejscowość

Ulica

Nr budynku

Nr lokalu

Kod pocztowy

Dane dotyczące statusu na rynku pracy Kandydata [Kandydatem do projektu jest opiekun dziecka, który stara się o udział w projekcie! Zapoznaj się z Regulaminem rekrutacji]

Wykształcenie

- podstawowe
- gimnazjalne
- ponadgimnazjalne
- policealne
- wyższe

Jestem osobą

Oświadczenia kandydata (art. 233 kk stosuje się odpowiednio) [wprowadź daty w formacie rok-miesiąc-dzień (RRRR-MM-DD)]

pracującą i przebywającą na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim

1. Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia, jestem osobą przebywającą na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim od dnia _____ do dnia _____ w związku z opieką nad dzieckiem w wieku do lat 3, urodzonym w dniu _____
2. Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia, jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy o pracę na



	<p>czas:</p> <p><input type="checkbox"/> określony od dnia _____ do dnia _____</p> <p><input type="checkbox"/> nieokreślony od dnia _____</p> <p>Miejsce pracy:</p> <p><input type="checkbox"/> administracja rządowa</p> <p><input type="checkbox"/> administracja samorządowa</p> <p><input type="checkbox"/> mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo</p> <p><input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo</p> <p><input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa</p> <p><input type="checkbox"/> działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p>REGON pracodawcy: _____</p> <p>Zawód:</p> <p><input type="checkbox"/> inny</p> <p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</p> <p><input type="checkbox"/> rolnik</p>
<p><input type="checkbox"/> prowadzącą działalność gospodarczą i pobierającą zasiłek macierzyński lub rodzicielskiego</p>	<p>1. Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia, jestem osobą pobierającą zasiłek macierzyński / rodzicielski od dnia _____ dnia do _____ w związku z opieką nad dzieckiem w wieku do lat 3, urodzonym w dniu _____</p> <p>2. Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia, jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą od dnia _____</p> <p>REGON działalności: _____</p>
<p><input type="checkbox"/> pracującą i przebywającą na urlopie wychowawczym</p>	<p>1. Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia, jestem osobą przebywającą na urlopie wychowawczym od dnia _____ do dnia _____ w związku z opieką nad dzieckiem w wieku do lat 3, urodzonym w dniu _____</p> <p>2. Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia,</p>



	<p>jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy o pracę na czas:</p> <p><input type="checkbox"/> określony od dnia _____ do dnia _____</p> <p><input type="checkbox"/> nieokreślony od dnia _____</p> <p>Miejsce pracy:</p> <p><input type="checkbox"/> administracja rządowa</p> <p><input type="checkbox"/> administracja samorządowa</p> <p><input type="checkbox"/> mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo</p> <p><input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo</p> <p><input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa</p> <p><input type="checkbox"/> działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p>REGON pracodawcy: _____</p> <p>Zawód:</p> <p><input type="checkbox"/> inny</p> <p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</p> <p><input type="checkbox"/> rolnik</p>
<p><input type="checkbox"/> prowadzącą działalność gospodarczą i przebywającą na urlopie wychowawczym</p>	<p>1. Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia, jestem osobą przebywającą na urlopie wychowawczym od dnia _____ do dnia _____ w związku z opieką nad dzieckiem w wieku do lat 3, urodzonym w dniu _____</p> <p>2. Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia, jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą od dnia _____</p> <p>REGON działalności: _____</p>
<p><input type="checkbox"/> pracującą</p>	<p>Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia, jestem osobą zatrudnioną na podstawie:</p> <p><input type="checkbox"/> umowy o pracę na czas określony od dnia _____ do dnia _____</p> <p><input type="checkbox"/> umowy o pracę na czas nieokreślony od dnia _____</p>



	<p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> umowy zlecenia na czas określony od dnia _____ do dnia _____</p> <p><input type="checkbox"/> umowy zlecenia na czas nieokreślony od dnia _____</p> <p>a otrzymane w projekcie wsparcie pozwoli mi na utrzymanie zatrudnienia.</p> <p>Miejsce pracy:</p> <p><input type="checkbox"/> administracja rządowa</p> <p><input type="checkbox"/> administracja samorządowa</p> <p><input type="checkbox"/> mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo</p> <p><input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo</p> <p><input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa</p> <p><input type="checkbox"/> działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p>REGON pracodawcy: _____</p> <p>Zawód:</p> <p><input type="checkbox"/> inny</p> <p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</p> <p><input type="checkbox"/> rolnik</p>
<p><input type="checkbox"/> prowadzącą działalność gospodarczą</p>	<p>Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia, jestem osobą aktywnie prowadzącą działalność gospodarczą od dnia _____, a otrzymane w projekcie wsparcie pozwoli mi na dalsze prowadzenie działalności (utrzymanie zatrudnienia).</p> <p>REGON działalności: _____</p>
<p><input type="checkbox"/> bezrobotną</p>	<p>Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia, jestem osobą bezrobotną:</p> <p><input type="checkbox"/> zarejestrowaną od dnia _____</p> <p><input type="checkbox"/> niezarejestrowaną od dnia _____</p> <p>i sprawuję osobistą opiekę nad dzieckiem w wieku do lat 3, urodzonym w dniu _____</p>



Deklaracja dnia objęcia wsparciem

Zadeklaruj dzień, w którym dziecko rozpocznie uczęszczać do żłobka. **Organizator informuje, iż najwcześniejszym z możliwych dni rozpoczęcia opieki nad dziećmi jest 1 czerwca 2021 roku.**

Niniejszym deklaruję, że oczekiwany dzień objęcia wsparciem, rozumiany jako dzień rozpoczęcia opieki nad moim dzieckiem w wieku do lat 3, to data _____

Dane dziecka

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Kryteria dodatkowe

Kandydat w procesie rekrutacji może uzyskać punkty za spełnienie kryteriów dodatkowych. Do projektu w pierwszej kolejności kwalifikowane będą osoby z największą liczbą punktów. Składane poniżej deklaracje "tak" mają charakter oświadczenia (art. 233 kk stosuje się odpowiednio) i mogą być weryfikowane na dalszych etapach.

1. Niepełnosprawność dziecka (5 punktów)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Samotne wychowywanie dziecka (3 punkty)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Dochód na członka w rodzinie poniżej 600 zł (2 punkty)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Więcej niż 1 dziecko w rodzinie (1 punkt)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Zgody i oświadczenia kandydata

1. Oświadczam, że zapoznałam się z treścią "Regulaminu rekrutacji" do projektu <i>Ruszam w świat! Przystanek pierwszy - żłobek</i> o numerze RPSL.08.01.03-24-02A7/18 i akceptuję jego zapisy [przeczytaj "Regulamin rekrutacji"]	<input type="checkbox"/> TAK
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, 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 oraz ustawą z dnia z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych	<input type="checkbox"/> TAK



osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), przez podmioty ALEKSANDRA KARLIK LOGOPEDIA z siedzibą w Katowicach, ul. Krótka 43, NIP: 6442798334 oraz TACON Group Sadowska Śmigiel spółka jawna z siedzibą w Katowicach, ul. Graniczna 29, NIP: 9542793183 w celach niezbędnych do realizacji Projektu i jego dokumentacji, w tym w celach związanych z rekrutacją, monitoringiem i kontrolą Projektu, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

3. Oświadczam, że przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

TAK

Data

Podpis