

**ZARZĄDZENIE NR 28/B/2017**  
**WÓJTA GMINY DĘBNICA KASZUBSKA**

z dnia 1 marca 2017 r.

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” na terenie Gminy Dębica Kaszubska, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 446 z późn. zm.) oraz art. 34a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) **zarządza się, co następuje:**

**§ 1.** Wprowadza się Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” na terenie Gminy Dębica Kaszubska do przedszkoli, oddziałów przedszkolnych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dębica Kaszubska w brzmieniu jak załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Ustala się wzór dokumentacji rekrutacyjnej dla dziecka, nauczyciela oraz rodzica/opiekuna prawnego w brzmieniu jak w Załącznikach do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” na terenie Gminy Dębica Kaszubska.

**§ 3.** Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorom Zespołów Szkolnych w Gogolewie i Motarzynie oraz Dyrektorowi Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Dębicy Kaszubskiej, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dębica Kaszubska.

**§ 4.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Dębica  
Kaszubska

**Iwona Warkocka**

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
***pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”***  
***na terenie Gminy Dębica Kaszubska***

§1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 3 Edukacja, Działanie 3.1 Edukacja przedszkolna.
2. Projekt realizowany jest przez Partnera projektu Gminę Dębica Kaszubska w partnerstwie z Gminą Kobylnica (Lider projektu) oraz Miastem Słupsk, Gminą Słupsk, Miastem Ustka i Mentorami Rozwoju Niepubliczny Ośrodek Doradztwa Nauczycieli w Gdyni (Partnerzy projektu). Celem partnerstwa jest podjęcie wspólnych działań na rzecz podniesienia jakości edukacji w oddziałach przedszkolnych i przedszkolu publicznym na terenie Gminy Dębica Kaszubska.
3. Projekt zakłada wykorzystanie narzędzi TIK w zaplanowanych zadaniach obejmujących proces kształcenia dzieci, doskonalenie kwalifikacji nauczycieli oraz wsparcia rodziców/opiekunów prawnych uczniów. Podczas realizacji Projektu wykorzystywane będą nowoczesne pomoce dydaktyczne wspierające proces nauczania i uczenia się.
4. Projekt jest realizowany od 01 września 2016r. a zakończy się 31 grudnia 2018 roku.
5. Projekt jest zgodny z zakresem uzgodnionym w ramach ZPT.
6. Uczestnictwo w Projekcie jest bezpłatne.
7. Zasięg Projektu – Projekt skierowany jest do 233 dzieci, 60 rodziców/opiekunów prawnych uczniów oraz 17 nauczycieli. Wsparciem objęte będą 2 Oddziały Przedszkolne oraz 1 Przedszkole Publiczne, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dębica Kaszubska, tj.
  - a) Przedszkole Publiczne w Dębicy Kaszubskiej,
  - b) Oddział Przedszkolny w Borzęcinie,
  - c) Oddział Przedszkolny w Budowie.

8. Przedsięwzięcie obejmie przede wszystkim:

- a) dostosowanie do potrzeb osób z niepełnosprawnościami w Przedszkolu Publicznym w Dębnicy Kaszubskiej,
- b) dostosowanie miejsc przedszkolnych w Przedszkolu Publicznym w Dębnicy Kaszubskiej, Oddziale Przedszkolnym w Borzęcinie i Oddziale Przedszkolnym w Budowie,
- c) zakup niezbędnego wyposażenia i pomocy dydaktycznych dla oddziałów przedszkolnych i przedszkola,
- d) doposażenie bazy dydaktycznej w sprzęt TIK,
- e) realizację zajęć dodatkowych wyrównujących szanse dzieci w zakresie stwierdzonych deficytów,
- f) realizację zajęć z zakresu rozwoju kompetencji kluczowych,
- g) wsparcie doskonalące zawodowo nauczycieli w zakresie umiejętności i kompetencji zawodowych nauczycieli w ramach zadania realizowanego przez Partnera Projektu Mentorzy Rozwoju Niepubliczny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli,
- h) wsparcie rodziców/ opiekunów pranych dzieci poprzez Udział w Akademii Mądrego Rodzica – szkoleniach dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci.

§ 2  
SŁOWNIK POJĘĆ

Użyte w niniejszym regulaminie pojęcia oznaczają:

- 1. Projekt - Projekt pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”.
- 2. Regulamin - należy przez to rozumieć Regulamin uczestnictwa w projekcie pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”.
- 3. Beneficjent – Gmina Dębica Kaszubska.
- 4. Uczestnik projektu - osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie (dziecko, nauczyciel/nauczycielka oraz rodzic/ opiekun prawny dziecka) zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym dokumencie.
- 5. RPO WP - Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
- 6. Koordynator gminny – osoba wybrana przez Wnioskodawcę do prowadzenia i rozliczania projektu.
- 7. Koordynator przedszkolny – osoba wyznaczona przez Dyrektora placówki po jednej osobie w każdym Ośrodku Wychowania Przedszkolnego i Przedszkolu Publicznym. Koordynatorzy przedszkolni są odpowiedzialni m.in. za rekrutację uczestników w placówkach, organizację i kontrolę przeprowadzonych zajęć.

8. Dziecko – osoba będąca podopieczną w placówkach oświatowych wymienionych w §1 pkt 7.
9. Nauczyciel/ nauczycielka – należy przez to rozumieć nauczyciela/ nauczycielkę zatrudnionymi w placówce oświatowej wymienionej w §1 pkt. 7.
10. Biuro projektu – Urząd Gminy Dębica Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16 A, 76-248 Dębica Kaszubska.
11. PP DK – Przedszkole Publiczne w Dębicy Kaszubskiej.
12. OP B –Oddział Przedszkolny w Borzęcinie.
13. OP Bd –Oddział Przedszkolny w Budowie.

### §3

#### ZAŁOŻENIA PROJEKTOWE

1. **Celem projektu** jest polepszenie jakości procesu kształcenia poprzez poprawę kompetencji kluczowych dzieci, doskonalenie kwalifikacji nauczycieli i włączenie w ten proces rodziców/opiekunów prawnych.
2. **Cele szczegółowe:**
  - a) wzrost poziomu kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy wśród 90% z 233 dzieci;
  - b) wsparcie doskonalenia zawodowego 17 nauczycieli w zakresie przygotowania do kształcenia kompetencji kluczowych i pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych oraz nabycie przez 90% z nich kwalifikacji/ kompetencji;
  - c) zwiększenie szans rozwojowych dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych.

### §4

#### FORMY WSPARCIA DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

1. W ramach Projektu uczestnicy będą mogli skorzystać z całkowitej bezpłatnej, kompleksowej pomocy, w postaci:
  - a) formy wsparcia dla dzieci- zajęcia opiekuńcze, zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe: zajęcia mały odkrywca, kreatywny maluch, zajęcia rytmiczno- taneczne; zajęcia wyrównujące szanse edukacyjne dzieci w zakresie stwierdzonych deficytów: terapia logopedyczna, terapia pedagogiczna z elementami integracji sensorycznej i gimnastyka korekcyjna; wycieczki.
  - b) formy wsparcia dla nauczycieli/nauczycielek: szkolenia/kursy oraz studia podyplomowe.
  - c) formy wsparcia dla rodziców/ opiekunów prawnych uczniów: Udział w Akademii Mądrego Rodzica – szkolenia dla rodziców/opiekunów prawnych dzieci.



3. W ramach Projektu zaplanowano wyposażenie/doposażenie bazy dydaktycznej placówek biorących udział w Projekcie – zakup nowoczesnych pomocy dydaktycznych i narzędzi TIK, wyposażenie placówek.
4. Uczestnicy projektu mogą uczestniczyć w kilku formach wsparcia, wg własnych potrzeb i możliwości.
5. Placówki udostępnią sale, zakupione w ramach Projektu wyposażenie i niezbędne pomoce dydaktyczne i biurowe do realizacji zajęć dla uczestników projektu.
6. Zajęcia stacjonarne dla dzieci odbywać się będą na terenie placówek wymienionych w **§1 pkt. 7**. W ramach Projektu przewidziano realizację części zajęć w postaci innych edukacyjnych form wsparcia- wyjazdy uczestników projektu do Pomorskich Instytucji Kultury i Edukacji.

## §5

### UCZESTNICZY/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Projekt skierowany jest do 233 dzieci z terenu Gminy Dębica Kaszubska w wieku 3-6 lat (w szczególności uzasadnionych przypadkach uczestnikami projektu będą mogły zostać dzieci w wieku 2,5 lat – zgodnie z Ustawą o systemie oświaty) oraz 17 nauczycieli placówek edukacyjnych, o których mowa w § 1 ust. 7 i 60 rodziców/ opiekunów prawnych.

## §6

### OGÓLNE ZASADY REKRUTACJI

1. Rekrutacja dokonywana będzie w placówkach edukacyjnych objętych projektem w zależności od formy wsparcia oraz zgodnie z założeniami Projektu.
2. Uczestnicy projektu mogą zgłosić chęć uczestnictwa w formach wsparcia poprzez złożenie odpowiedniego formularza zgłoszeniowego:
  - a) dla dzieci PP DK, OP B i OP Bd:
    - Formularz zgłoszeniowy - załącznik nr 1.1, 1.2 i 1.3
  - b) dla rodziców/ opiekunów prawnych dzieci:
    - Formularz zgłoszeniowy rodzic/opiekun prawny- załącznik nr 3.1, 3.2 i 3.3
  - c) dla nauczycieli:
    - Formularz zgłoszeniowy nauczyciel- załącznik nr 2.1, 2.2 i 2.3
3. Proces rekrutacji będzie przebiegał zgodnie z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn. Każdy z potencjalnych uczestników będzie miał jednakowy dostęp do zaplanowanych w projekcie form wsparcia bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, wyznanie, orientację seksualną.
4. Zaakceptowane listy uczestników będą dostępne w Biurze projektu.

5. Po dokonaniu rekrutacji dzieci do projektu, ich rodzice/opiekunowie prawnymi wypełnią i podpiszą niżej wymienione dokumenty:
  - a) Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z danymi osobowymi oraz aktualnym statusem,
  - b) Oświadczenie w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych,
  - c) Oświadczenie w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
  - d) Zgoda na wykorzystywanie wizerunku na potrzeby Projektu.
6. Nauczyciele oraz rodzice/opiekunowie prawni również zobowiązani są do wypełnienia formularzy zgłoszeniowych, a następnie po ogłoszeniu wyników wypełniają dokumenty o których mowa w pkt. 5 a, b, c i d.
7. Na wypadek rezygnacji uczestnika projektu w wyniku choroby lub z przyczyn losowych z udziału w projekcie, utworzone zostaną listy rezerwowe w każdej z placówek.
8. Do Projektu nie zostaną zakwalifikowane osoby, które:
  - a) złożą Formularz zgłoszeniowy na innym niż określonym wzorze załączonym do niniejszego Regulaminu,
  - b) nie złożą Deklaracji uczestnictwa w projekcie załączonym do niniejszego Regulaminu,
  - c) nie wyrażą zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych załączonym do niniejszego Regulaminu),
  - d) nie zgodzą się z wszystkimi postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w Projekcie i nie zobowiążą się do jego przestrzegania,
  - e) nie spełnią kryterium kwalifikowalności uczestnictwa w projekcie.
9. Koordynatorzy przedszkolni oraz nauczyciele w porozumieniu z Koordynatorem gminnym, opracują plany i harmonogramy zajęć.

## §7

### PROCEDURA REKRUTACYJNA DLA DZIECI

1. W każdej placówce, wymienionej w §1 pkt. 7 niniejszego Regulaminu, Dyrektor szkoły wyznaczy osobę do pełnienia funkcji Koordynatora przedszkolnego, która odpowiedzialna będzie za przeprowadzenie rekrutacji dzieci w swojej placówce do Projektu, w tym informowanie o Projekcie i rozpoczęciu rekrutacji, przyjmowanie dokumentów zgłoszeniowych, weryfikację pod względem formalnym otrzymanych dokumentów zgłoszeniowych, ewidencjonowanie

- otrzymanych dokumentów zgłoszeniowych poprzez sporządzenie list podstawowych i rezerwowych.
2. Rekrutacja uczestników odbywać się będzie w terminie **od 6 marca 2017r. do 17 marca 2017r.**
  3. W przypadku nie zrekrutowania założonej w projekcie liczby uczestników przeprowadzona zostanie rekrutacja uzupełniająca i wówczas będzie przebiegała poza terminem wyznaczonym w ust. 2.
  4. Uczestnikiem/uczestniczką projektu może zostać osoba, która spełni łącznie następujące warunki:
    - a) jest wychowankiem OP/ PP, o których mowa w § 1 ust. 7,
    - b) jest zainteresowany/na udziałem w Projekcie,
    - c) dopełni wszystkie formalności określone w niniejszym Regulaminie.
  5. W ramach prowadzonej rekrutacji dzieci na zajęcia, brane będą pod uwagę następujące czynniki:
    - a) wada wymowy,
    - b) lateralizacja,
    - c) zaburzenia rozwoju psychoruchowego,
    - d) zaburzenia i odchylenia rozwoju i/lub specyficzne trudności w uczeniu się,
    - e) potrzeba rozwoju kompetencji kluczowych, w tym głównie umiejętności języka obcego, matematyczno-przyrodniczych, kompetencji cyfrowych, społeczno-emocjonalnych, uczenia się, kreatywności.
  6. Formularz zgłoszeniowy każdy kandydat złoży u Koordynatora przedszkolnego w swojej placówce, w której jest wychowankiem. Formularze kompletnie wypełnione będą przyjmowane w sekretariatach swoich placówek w okresie **od 6 marca 2017r. do 17 marca 2017r.** w godzinach pracy sekretariatu danej placówki.
  7. Kryterium oceny:
    - a) Dziecko pochodzące z rodziny wielodzietnej (dla niniejszego Projektu jest to rodzina z min. 2 dzieci)- 2 pkt.
    - b) Dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności lub dziecko o specjalnych potrzebach (należy załączyć stosowne dokumenty)- 2 pkt.
    - c) Dziecko posiadające rodzeństwo w placówce edukacyjnej (w tym również w Zespole Szkolnym)- 1 pkt.
    - d) Dziecko z rodziny niepełnej i/ lub zastępczej- 2 pkt.
  8. Dokumenty niekompletnie, tj. niepodpisane lub niewypełnione we wszystkich wymaganych miejscach nie mogą zostać przyjęte.
  9. Ze względu na fakt, iż są to osoby niepełnoletnie, formularz zgłoszeniowy podpisują rodzice/ opiekunowie prawni.
  10. Złożonym formularzom zgłoszeniowym nadawany będzie kolejny numer z rejestru zgłoszeń.

11. Złożenie formularza zgłoszeniowego oznacza, że kandydat i jego rodzic/opiekun prawny zapoznał się z niniejszym Regulaminem, akceptuje jego zapisy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
12. W przypadku, gdy liczba osób chętnych spełniających kryteria formalne przewyższy liczbę dostępnych miejsc - utworzone zostaną listy rezerwowe.
13. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc o przyjęciu do projektu decyduje Koordynator przedszkolny na podstawie daty wpływu kwestionariusza zgłoszeniowego, opinii wychowawcy o potrzebie uczestnictwa w projekcie oraz na podstawie czynników wymienionych w ust. 5.
14. O zakwalifikowaniu dziecka do Projektu, rodzice/ opiekunowie prawni zostaną powiadomieni przez Koordynatorów przedszkolnych i wychowawców poszczególnych oddziałów.

## §7

### PROCEDURA REKRUTACYJNA DLA NAUCZYCIELI

1. Koordynator przedszkolny odpowiedzialny będzie za przeprowadzenie rekrutacji nauczycieli do Projektu w ramach form wsparcia, zgodnych ze zdiagnozowanymi potrzebami. Ponadto będzie odpowiedzialny za informowanie o Projekcie i rozpoczęciu rekrutacji, przyjmowanie dokumentów zgłoszeniowych, weryfikację pod względem formalnym otrzymanych dokumentów zgłoszeniowych, ewidencjonowanie otrzymanych dokumentów zgłoszeniowych poprzez sporządzanie list rekrutacyjnych, zestawień/tabel, sporządzanie list podstawowych i rezerwowych.
2. Rekrutacja uczestników odbywać się będzie w terminie **od 6 marca 2017r. do 17 marca 2017r.**
3. W przypadku nie zrekrutowania założonej w projekcie liczby uczestników przeprowadzona zostanie rekrutacja uzupełniająca i wówczas będzie przebiegała, poza wyznaczonym terminem, do momentu zrekrutowania pełnej grupy.
4. Uczestnikiem/uczestniczką projektu może zostać osoba, która spełni łącznie następujące warunki:
  - a) jest nauczycielem OP/ PP, o których mowa w § 1 ust. 7,
  - b) jest zainteresowany/na udziałem w Projekcie,
  - c) dopełni wszystkie formalności określone w niniejszym Regulaminie.
5. Formularz zgłoszeniowy każdy kandydat złoży u Koordynatora przedszkolnego.
6. Kryterium oceny:
  - a) Wykształcenie: N-el dyplomowany- 3 pkt., n-el mianowany 2 pkt., n-el kontraktowy 1 pkt.
  - b) Ilość prowadzonych zajęć w placówce edukacyjnej: 2 i więcej zajęć- 2 pkt, 1 rodzaj zajęć- 1 pkt.
  - c) Staż pracy: powyżej 3 lat- 2 pkt, 2-3 lata- 1 pkt.
7. Dokumenty niekompletnie, tj. niepodpisane lub niewypełnione we wszystkich wymaganych

miejscach nie mogą zostać przyjęte.

8. Złożonym formularzom zgłoszeniowym nadawany będzie kolejny numer z rejestru zgłoszeń.
9. Złożenie formularza zgłoszeniowego oznacza, że kandydat zapoznał się z niniejszym Regulaminem, akceptuje jego zapisy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
10. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc decyduje kolejność zgłoszeń oraz decyzja Koordynatorów przedszkolnych i Koordynatora gminnego.
11. Koordynator przedszkolny sporządzi listy podstawowe uczestników oraz listy rezerwowe odpowiednio dla każdego rodzaju wsparcia przewidzianego w projekcie. Listy osób kwalifikujących się do uczestnictwa w projekcie-podstawowe i rezerwowe Koordynator przedszkolny przekazuje do zatwierdzenia koordynatorowi gminnemu. Wszyscy zakwalifikowani nauczyciele zostaną powiadomieni przez Koordynatora przedszkolnego.

## §8

### PROCEDURA REKRUTACYJNA DLA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Koordynator przedszkolny będzie odpowiedzialny za przeprowadzenie rekrutacji rodziców/opiekunów prawnych do Projektu w ramach form wsparcia, zgodnych ze zdiagnozowanymi potrzebami. Ponadto będzie odpowiedzialny za informowanie o Projekcie i rozpoczęciu rekrutacji, przyjmowanie dokumentów zgłoszeniowych, weryfikację pod względem formalnym otrzymanych dokumentów zgłoszeniowych, ewidencjonowanie otrzymanych dokumentów zgłoszeniowych poprzez sporządzanie list rekrutacyjnych, zestawień/tabel, sporządzanie list podstawowych i rezerwowych.
2. Rekrutacja uczestników odbywać się będzie w terminie **od 6 marca 2017r. do 17 marca 2017r.**
3. W przypadku nie zrekrutowania założonej w projekcie liczby uczestników przeprowadzona zostanie rekrutacja uzupełniająca i wówczas będzie przebiegała, poza wyznaczonym terminem, do momentu zrekrutowania pełnej grupy.
4. Uczestnikiem/uczestniczką projektu może zostać osoba, która spełni łącznie następujące warunki:
  - a) jest rodzicem/ opiekunem prawnym dziecka, będącego wychowankiem OP/ PP, o których mowa w § 1 ust. 7,
  - b) jest zainteresowany/na udziałem w Projekcie,
  - c) dopełni wszystkie formalności określone w niniejszym Regulaminie.
5. Formularz zgłoszeniowy każdy kandydat złoży u Koordynatora przedszkolnego.
6. Kryterium oceny (kryteria zostaną wykorzystane tylko w przypadku większej ilości chętnych niż liczba osób, która może zostać przyjęta w ramach Projektu):
  - a) osoby samotnie wychowujące dziecko/ rodzina zastępcza- 1 pkt.
  - b) rodzina wielodzietna (dla potrzeb projektu 2 i więcej dzieci)- 1 pkt.

- c) rodzic/opiekun prawny lub dziecko będące w danej rodzinie posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub w rodzinie jest dziecko o specjalnych potrzebach edukacyjnych- 2 pkt.
- 7. Dokumenty niekompletnie, tj. niepodpisane lub niewypełnione we wszystkich wymaganych miejscach nie mogą zostać przyjęte.
- 6. Złożonym formularzom zgłoszeniowym nadawany będzie kolejny numer z rejestru zgłoszeń.
- 7. Złożenie formularza zgłoszeniowego oznacza, że kandydat zapoznał się z niniejszym Regulaminem, akceptuje jego zapisy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
- 8. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc decyduje kolejność zgłoszeń oraz decyzja Koordynatorów przedszkolnych.
- 9. Koordynator przedszkolny sporządzi listy podstawowe uczestników oraz listy rezerwowe odpowiednio dla każdego rodzaju wsparcia przewidzianego w projekcie. Listy osób kwalifikujących się do uczestnictwa w projekcie-podstawowe i rezerwowe Koordynator przedszkolny przekazuje do zatwierdzenia koordynatorowi gminnemu. Wszyscy zakwalifikowani nauczyciele zostaną powiadomieni przez Koordynatora przedszkolnego.

#### §9

#### PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA PROJEKTU

- 1. Uczestnik projektu ma prawo do:
  - a) Uczestniczenia w nieodpłatnych formach wsparcia,
  - b) Korzystania z materiałów i/lub wyposażenia zapewnionych/ego w okresie udzielanego wsparcia,
- 2. Uczestnik zobowiązany jest do:
  - a) uczestniczenia w formach wsparcia w pełnym zakresie przewidzianym programem, przy minimum 80% obecności,
  - b) w przypadku nieobecności na zajęciach grupowych nauczyciel/ka zobowiązuje się do samodzielnego odrobienia opuszczonych zajęć, lub jeśli będzie to możliwe z inną grupą,
  - c) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestniczenia w formach wsparcia,
  - d) potwierdzania każdorazowo obecności poprzez złożenie podpisu na liście obecności,
  - e) złożenia usprawiedliwienia w przypadku nieobecności. Za usprawiedliwioną nieobecność uznaje się pisemne wyjaśnienia rodzica/opiekuna prawnego wyłącznie z przyczyn zdrowotnych oraz losowych, nie później niż w terminie 3 dni od dnia nieobecności,
  - f) udziału w systemie monitoringu, w celu oceny skuteczności działań podejmowanych w Projekcie: wypełnienia ankiet ewaluacyjnej oceniającej poszczególne formy wsparcia, wypełnienia ankiety na zakończenie udziału w Projekcie,
  - g) uczestnictwa w egzaminach przeprowadzonych na zakończenie udziału w kursie/szkoleniu,

- h) poinformowania o braku możliwości (wraz z uzasadnieniem) dalszego udziału w Projekcie niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od dnia zaistnienia okoliczności powodującej niemożność uczestnictwa w Projekcie,
  - i) udostępniania danych osobowych niezbędnych do realizacji Projektu, w szczególności związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, ewaluacji, monitoringu, sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP na lata 2014-2020 współfinansowanego z EFS oraz udzielenie wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w Projekcie instytucjom zewnętrznym zaangażowanym w realizację RPO WP na lata 2014-2020.
  - j) informowania o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych i osobowych,
  - k) przekazaniu Beneficjentowi danych do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie (w formie oświadczenia, którego wzór udostępni Beneficjent).
  - l) wypełnianie innych dokumentów związanych z realizacją Projektu.
  - m) dbania o powierzone w ramach projektu materiały/ wyposażenie.
2. Gmina Dębica Kaszubska zobowiązana jest do:
- a) dostosowania miejsc przedszkolnych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,
  - b) rzetelnej organizacji zajęć dodatkowych/kursów dla nauczycieli oraz stałego nadzoru merytorycznego i organizacyjnego nad realizacją Projektu,
  - c) zapewnienia wykwalifikowanej kadry podczas poszczególnych działań Projektu.

## § 10

### REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Osoba zakwalifikowana do udziału w Projekcie, ma prawo do rezygnacji z udziału w projekcie bez podania przyczyny, jeśli rezygnacja zostanie zgłoszona pisemnie w miejscu prowadzenia rekrutacji najpóźniej 7 dni roboczych przed rozpoczęciem formy wsparcia.
2. Tylko w przypadkach uzasadnionych zdarzeń losowych niezależnych od uczestnika dopuszcza się rezygnację z udziału w danej formie wsparcia w trakcie ich trwania, nie później niż w terminie 3 dni od wystąpienia ww. zdarzeń.
3. W przypadku, gdy uczestnik nie usprawiedliwi swojej nieobecności w danej formie wsparcia (nieobecność przekraczająca 20% planowanej liczby godzin) lub zrezygnował z udziału w Projekcie, straci status uczestnika projektu Koordynator przedszkolny zobowiązany jest niezwłocznie przyjąć do udziału w projekcie inną osobę (kolejną z listy rezerwowej).
4. Gmina Dębica Kaszubska zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika/czki z listy uczestnictwa w przypadku naruszenia przez Uczestnika/ki niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.

5. W miejsce osoby, która zgodnie z §10 zrezygnuje z uczestnictwa w Projekcie bądź zostanie skreślona z listy uczestnictwa, zakwalifikowana zostanie kolejna osoba z listy rezerwowej.

§ 11  
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Każda osoba biorąca udział w projekcie akceptuje warunki niniejszego Regulaminu poprzez podpisanie formularza zgłoszeniowego.
2. Beneficjent Projektu zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu oraz wyłącznej interpretacji jego zapisów. Niniejszy Regulamin może ulec zmianie w przypadku, gdy będzie to konieczne z uwagi na zmiany wprowadzone do wniosku o dofinansowanie projektu, zmianę przepisów prawa lub warunków umowy o dofinansowanie, a także pisemnego zlecenia wprowadzenia określonych zmian ze strony organów lub instytucji uprawnionych do dokonania oceny i kontroli realizacji Projektu.
3. Regulamin obowiązuje do zakończenia realizacji Projektu.
4. Kwestie nieuregulowane w niniejszym dokumencie rozstrzygane będą przez Koordynatora gminnego.
5. Gmina Dębica Kaszubska nie ponosi odpowiedzialności za zmiany w dokumentach programowych i wytycznych dotyczących Działania 3.1. RPO WP 2014-2020.
4. Gmina Dębica Kaszubska zastrzega sobie prawo zmiany i uzupełnienia niniejszego Regulaminu w trakcie realizacji Projektu, o czym poinformuje publicznie.
6. Regulamin wchodzi w życie z dniem 28 lutego 2017 roku i obowiązuje na czas trwania Projektu.
7. Regulamin jest dostępny do wglądu w Biurze projektu, w sekretariatach placówek edukacyjnych, o których mowa w §1 oraz na ich stronach internetowych ww. instytucji.

.....

Koordynator gminny



Załączniki:

Załącznik nr 1.1: Formularz zgłoszeniowy do dla dzieci- Przedszkole Publiczne w Dębnicy Kaszubskiej

Załącznik nr 1.2: Formularz zgłoszeniowy do dla dzieci- Oddział Przedszkolny w Budowie

Załącznik nr 1.3: Formularz zgłoszeniowy do dla dzieci- Oddział Przedszkolny w Borzęcinie

Załącznik nr 2.1: Kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu dla nauczyciela- Przedszkole Publiczne w Dębnicy Kaszubskiej

Załącznik nr 2.2: Kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu dla nauczyciela- Oddział Przedszkolny w Budowie

Załącznik nr 2.3: Kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu dla nauczyciela- Oddział Przedszkolny w Borzęcinie

Załącznik nr 3: Kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu dla rodzica/ opiekuna prawnego

Załącznik nr 4.1: Deklaracja uczestnictwa dziecka- Przedszkole Publiczne w Dębnicy Kaszubskiej

Załącznik nr 4.2: Deklaracja uczestnictwa dziecka- Oddział Przedszkolny w Budowie

Załącznik nr 4.3: Deklaracja uczestnictwa dziecka- Oddział Przedszkolny w Borzęcinie

Załącznik nr 5.1: Deklaracja uczestnictwa nauczyciela- Przedszkole Publiczne w Dębnicy Kaszubskiej

Załącznik nr 5.2: Deklaracja uczestnictwa nauczyciela- Oddział Przedszkolny w Budowie

Załącznik nr 5.3: Deklaracja uczestnictwa nauczyciela- Oddział Przedszkolny w Borzęcinie

Załącznik nr 6: Deklaracja uczestnictwa rodzica/ opiekuna prawnego

Załącznik nr 7: w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

Załącznik nr 8: Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

Załącznik nr 9: Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie

Załącznik nr 10: Rejestr formularzy zgłoszeniowych do dla dzieci

Załącznik nr 11: Rejestr formularzy zgłoszeniowych do dla nauczycieli

Załącznik nr 12: Rejestr formularzy zgłoszeniowych do dla rodziców/opiekunów prawnych

Załącznik nr 1.1 do Regulaminu rekrutacji

.....  
(pieczęć placówki edukacyjnej)

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA DZIECKA

w ramach projektu pt. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego  
Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020  
Działanie 3.1.Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

<b>NUMER FORMULARZA/ INDYWIDUALNY NUMER UCZNIĄ (numer kolejny/ rok):</b>	...../..... (wzór: numer zgłoszenia/grupa/placówka edukacyjna/rok, Np. ..../I/PPDK/2017)
<b>DATA ZAREJSTROWANIA:</b>	

(wypełnia osoba przyjmująca dokumentację)

### CZĘŚĆ I – Dane dziecka wypełniane przez rodzica/opiekuna prawnego

Dane personalne dziecka	
<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Wiek dziecka</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>PESEL</b>	
<b>Jest wychowankiem</b>	<input type="checkbox"/> Przedszkola Publicznego w Dębnicy Kaszubskiej
<b>Grupa/oddział do której/go uczęszcza dziecko</b>	
<b>Jest osobą niepełnosprawną – posiada orzeczony stopień niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Stopień orzeczonej niepełnosprawności:</b>	<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Posiadanie orzeczenia PPP?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Adres zamieszkania	
<b>Miejscowość</b>	

<b>Kod</b>	
<b>Ulica/ nr domu/ nr lokalu</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod</b>	
<b>Ulica/ nr domu/ nr lokalu</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>KONTAKT</b>	
<b>Telefon (rodzica/opiekuna prawnego)</b>	
<b>E-mail</b>	

1. Oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa mojego dziecka w następujących formach wsparcia:

<b>I. Podnoszenie jakości edukacji w Przedszkolu Publicznym w Dębnicy Kaszubskiej</b>	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy zajęciach, w których dziecko chce wziąć udział
<b>Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe</b>	
Mały Odkrywca	
Kreatywny Maluch	
Zajęcia rytmiczno- taneczne	
<b>Zajęcia dla dzieci o specjalnych potrzebach</b>	
Terapia logopedyczna- zajęcia indywidualne	
Gimnastyka korekcyjna	
Terapia pedagogiczna z elementami integracji sensorycznej	

2. Uzasadnienie chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych zajęciach.

**Swoją chęć udziału mojego dziecka w ww. zajęciach motywuję następująco:**

.....  
.....  
.....

*Wypełnia rodzic/opiekun prawny. Pole nieobowiązkowe – rodzic/ opiekun prawny może, ale nie musi wypełniać pola dot. uzasadnienia chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych zajęciach. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc na daną formę wypełnione uzasadnienie będzie dodatkowo punktowane.*

**Oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu. Zgłaszam chęć udziału we wskazanych zajęciach oraz dodatkowych aktywnościach np. wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.  
Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.).
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Gminę Dębница Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębница Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego warunki.
5. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

**Zostałem/em poinformowany/a, że:**

1. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
2. Mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i swoich oraz do ich poprawiania.
3. Będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych mojego dziecka oraz swoich.
4. Projekt „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020).
5. Zostałem pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
niepełnoletniego dziecka \*)

\*niepotrzebne skreślić

## CZĘŚĆ II – WYPEŁNIANA PRZEZ WYCHOWAWCĘ DZIECKA

### 1. Ocena predyspozycji i potrzeb rozwojowych

Wychowawca dokonuje oceny predyspozycji dziecka i określa w formularzu zgłoszeniowym stopień przydatności wybranej przez ucznia formy wsparcia (rodzaju zajęć) w zakresie zapewnienia realizacji potrzeb rozwojowych. Wychowawca zakreśla znak X przy odpowiednim stwierdzeniu:

zaj. 1	zaj. 2	zaj. 3
<input type="checkbox"/> wysoka przydatność	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność
<input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność	<input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność	<input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność
<input type="checkbox"/> niska przydatność	<input type="checkbox"/> niska przydatność	<input type="checkbox"/> niska przydatność

.....  
(czytelny podpis wychowawcy)

Załącznik nr 1.2 do Regulaminu rekrutacji

.....  
(pieczęć placówki edukacyjnej)

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA DZIECKA

w ramach projektu pt. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego  
Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020  
Działanie 3.1.Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

<b>NUMER FORMULARZA/ INDYWIDUALNY NUMER DZIECKA (numer kolejny/ rok):</b>	...../..... (wzór: numer zgłoszenia/grupa/placówka edukacyjna/rok, Np. ..../I/OPBd/2017)
<b>DATA ZAREJSTROWANIA:</b>	

(wypełnia osoba przyjmująca dokumentację)

### CZĘŚĆ I – Dane dziecka wypełniane przez rodzica/opiekuna prawnego

Dane personalne dziecka	
<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Wiek dziecka</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>PESEL</b>	
<b>Jest wychowankiem</b>	<input type="checkbox"/> Oddziału Przedszkolnego w Budowie
<b>Grupa/oddział do której/go uczęszcza dziecko</b>	
<b>Jest osobą niepełnosprawną – posiada orzeczony stopień niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Stopień orzeczonej niepełnosprawności:</b>	<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Posiadanie orzeczenia PPP?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Adres zamieszkania	
<b>Miejscowość</b>	

Kod	
Ulica/ nr domu/ nr lokalu	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
<b>Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
Miejscowość	
Kod	
Ulica/ nr domu/ nr lokalu	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
<b>KONTAKT</b>	
Telefon (rodzica/opiekuna prawnego)	
E-mail	

1. Oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa mojego dziecka w następujących formach wsparcia:

<b>I. Podnoszenie jakości edukacji w Oddziale Przedszkolnym w Budowie</b>	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy zajęciach, w których dziecko chce wziąć udział
<b>Dostosowanie miejsc przedszkolnych</b>	
Zajęcia opiekuńcze	
<b>Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe</b>	
Mały Odkrywca	
Kreatywny Maluch	
Zajęcia rytmiczno- taneczne	
<b>Zajęcia dla dzieci o specjalnych potrzebach</b>	
Gimnastyka korekcyjna	

2. Uzasadnienie chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych zajęciach.

**Swoją chęć udziału mojego dziecka w ww. zajęciach motywuję następująco:**

.....  
.....  
.....

*Wypełnia rodzic/opiekun prawny. Pole nieobowiązkowe – rodzic/ opiekun prawny może, ale nie musi wypełniać pola dot. uzasadnienia chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych zajęciach. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc na daną formę wypełnione uzasadnienie będzie dodatkowo punktowane.*

**Oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu. Zgłaszam chęć udziału we wskazanych zajęciach oraz dodatkowych aktywnościach np. wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.  
Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.).
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Gminę Dębница Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębница Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego warunki.
5. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

**Zostałem/em poinformowana/y, że:**

1. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
2. Mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i swoich oraz do ich poprawiania.
3. Będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych mojego dziecka oraz swoich.
4. Projekt „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020).
5. Zostałem pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
niepełnoletniego dziecka \*)

\*niepotrzebne skreślić



## CZĘŚĆ II – WYPEŁNIANA PRZEZ WYCHOWAWCĘ DZIECKA

### 1. Ocena predyspozycji i potrzeb rozwojowych

Wychowawca dokonuje oceny predyspozycji dziecka i określa w formularzu zgłoszeniowym stopień przydatności wybranej przez ucznia formy wsparcia (rodzaju zajęć) w zakresie zapewnienia realizacji potrzeb rozwojowych. Wychowawca zakreśla znak X przy odpowiednim stwierdzeniu:

zaj. 1	zaj. 2	zaj. 3
<input type="checkbox"/> wysoka przydatność	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność
<input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność	<input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność	<input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność
<input type="checkbox"/> niska przydatność	<input type="checkbox"/> niska przydatność	<input type="checkbox"/> niska przydatność

.....  
(czytelny podpis wychowawcy)

Załącznik nr 1.3 do Regulaminu rekrutacji

.....  
(pieczęć placówki edukacyjnej)

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA DZIECKA

w ramach projektu pt. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego  
Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020  
Działanie 3.1. Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

<b>NUMER FORMULARZA/ INDYWIDUALNY NUMER DZIECKA (numer kolejny/ rok):</b>	...../..... (wzór: numer zgłoszenia/grupa/placówka edukacyjna/rok, Np. ..../I/OPB/2017)
<b>DATA ZAREJSTROWANIA:</b>	

(wypełnia osoba przyjmująca dokumentację)

### CZĘŚĆ I – Dane dziecka wypełniane przez rodzica/opiekuna prawnego

Dane personalne dziecka	
<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Wiek dziecka</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>PESEL</b>	
<b>Jest wychowankiem</b>	<input type="checkbox"/> Oddziału Przedszkolnego w Borzęcinie
<b>Grupa/oddział do której/go uczęszcza dziecko</b>	
<b>Jest osobą niepełnosprawną – posiada orzeczony stopień niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Stopień orzeczonej niepełnosprawności:</b>	<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Posiadanie orzeczenia PPP?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Adres zamieszkania	
<b>Miejscowość</b>	

<b>Kod</b>	
<b>Ulica/ nr domu/ nr lokalu</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod</b>	
<b>Ulica/ nr domu/ nr lokalu</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>KONTAKT</b>	
<b>Telefon (rodzica/opiekuna prawnego)</b>	
<b>E-mail</b>	

1. Oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa mojego dziecka w następujących formach wsparcia:

<b>I. Podnoszenie jakości edukacji w Oddziale Przedszkolnym w Borzęcinie</b>	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy zajęciach, w których dziecko chce wziąć udział
<b>Dostosowanie miejsc przedszkolnych</b>	
Zajęcia opiekuńcze	
<b>Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe</b>	
Mały Odkrywca	
Kreatywny Maluch	
Zajęcia rytmiczno- taneczne	
<b>Zajęcia dla dzieci o specjalnych potrzebach</b>	
Terapia logopedyczna- zajęcia indywidualne	
Gimnastyka korekcyjna	
Terapia pedagogiczna z elementami integracji sensorycznej	

2. Uzasadnienie chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych zajęciach.

**Swoją chęć udziału mojego dziecka w ww. zajęciach motywuję następująco:**

.....  
.....  
.....

*Wypełnia rodzic/opiekun prawny. Pole nieobowiązkowe – rodzic/ opiekun prawny może, ale nie musi wypełniać pola dot. uzasadnienia chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych zajęciach. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc na daną formę wypełnione uzasadnienie będzie dodatkowo punktowane.*

**Oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu. Zgłaszam chęć udziału we wskazanych zajęciach oraz dodatkowych aktywnościach np. wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.  
Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.).
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Gminę Dębница Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębница Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego warunki.
5. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

**Zostałem/em poinformowany/a, że:**

1. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
2. Mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i swoich oraz do ich poprawiania.
3. Będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych mojego dziecka oraz swoich.
4. Projekt „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020).
1. Zostałem pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
niepełnoletniego dziecka \*)

\*niepotrzebne skreślić

## CZĘŚĆ II – WYPEŁNIANA PRZEZ WYCHOWAWCĘ DZIECKA

### 1. Ocena predyspozycji i potrzeb rozwojowych

Wychowawca dokonuje oceny predyspozycji dziecka i określa w formularzu zgłoszeniowym stopień przydatności wybranej przez ucznia formy wsparcia (rodzaju zajęć) w zakresie zapewnienia realizacji potrzeb rozwojowych. Wychowawca zakreśla znak X przy odpowiednim stwierdzeniu:

zaj. 1	zaj. 2	zaj. 3
<input type="checkbox"/> wysoka przydatność	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność	<input type="checkbox"/> wysoka przydatność
<input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność	<input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność	<input type="checkbox"/> umiarkowana przydatność
<input type="checkbox"/> niska przydatność	<input type="checkbox"/> niska przydatność	<input type="checkbox"/> niska przydatność

.....  
(czytelny podpis wychowawcy)

Załącznik nr 2.1 do Regulaminu rekrutacji

.....  
(pieczęć placówki edukacyjnej)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA**  
w ramach projektu pt. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego  
Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020  
Działanie 3.1.Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

<b>NUMER FORMULARZA/ INDYWIDUALNY NUMER NAUCZYCIELA (numer kolejny/ rok):</b>	...../..... (wzór: numer zgłoszenia/grupa/placówka edukacyjna/rok, Np. ..../I/PPDK/2017)
<b>DATA ZAREJSTROWANIA:</b>	

(wypełnia osoba przyjmująca dokumentację)

**CZĘŚĆ I – Dane nauczyciela**

Dane personalne nauczyciela	
<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>PESEL</b>	
<b>Jest nauczycielem</b>	<input type="checkbox"/> Przedszkola Publicznego w Dębnicy Kaszubskiej
<b>Rodzaj zajęć, które prowadzi kandydat na uczestnika projektu</b>	
<b>Jest osobą niepełnosprawną – posiada orzeczony stopień niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Posiadane wykształcenie</b>	
<b>Posiadane kwalifikacje</b>	
Adres zamieszkania	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod</b>	
<b>Ulica/ nr domu/ nr lokalu</b>	

<b>Gmina</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod</b>	
<b>Ulica/ nr domu/ nr lokalu</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>KONTAKT</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-mail</b>	

1. Oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa w następujących formach wsparcia:

<b>I. Podnoszenie jakości edukacji w Przedszkolu Publicznym w Dębnicy Kaszubskiej</b>	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy formach wsparcia, w których chce Pan/ Pani wziąć udział
<b>Studia podyplomowe</b>	
Choreoterapia	
Integracja sensoryczna	
<b>Kursy/ szkolenia</b>	
Matematyka malucha-Maluch Badacz	
Dziecięca Matematyka Prof.Edyty-Gruszczyk-Kulczyńskiej kurs ( I i II stopień)	
Arteterapia-kreatywne rysowanie wg Swietlany Mazgutowej	
W świecie plastyki, czyli nowe techniki plastyczne ( cz.1 cz.2)	
Taneczne doznania łączące pokolenia(cz.1 cz2) klanza	
Muzyka klasyczna tańcem malowana	
Taneczne spotkania z klanzą (cz.1 cz.2)	

2. Uzasadnienie chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych zajęciach.

**Swoją chęć udziału w ww. formach wsparcia motywuję następująco:**

.....  
.....  
.....  
*Wypełnia kandydat/ka na uczestnika/czkę projektu. Pole nieobowiązkowe – można, ale nie trzeba wypełniać pola dot. uzasadnienia chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych formach wsparcia. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc na daną formę wypełnione uzasadnienie będzie dodatkowo punktowane.*

**Oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu. Zgłaszając chęć udziału we wskazanych zajęciach oraz dodatkowych aktywnościach np. wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.  
Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.).
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Dębница Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębница Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego warunki.
5. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

**Zostałem/em poinformowany/a, że:**

1. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
2. Mam prawo dostępu do treści moich danych oraz do ich poprawiania.
3. Będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.
4. Projekt „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020).
5. Zostałem pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(data i czytelny podpis nauczyciela/ki\*)

\*niepotrzebne skreślić



**CZĘŚĆ II – WYPEŁNIANA PRZEZ DYREKTORA PLACÓWKI**

Pan/Pani .....

**Został/a zakwalifikowany/a / nie został/a zakwalifikowany/a\*** do udziału w projekcie pt. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” *(\*niepotrzebne skreślić)*

Kandydat/Kandydatka **spełnia wymogi kwalifikacyjne / nie spełnia wymogów kwalifikacyjnych\*** *(\*niepotrzebne skreślić)* warunkujące/ych uczestnictwo w projekcie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(czytelny podpis Dyrektora placówki)

.....  
(pieczęć placówki edukacyjnej)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA**  
w ramach projektu pt. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego  
Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020  
Działanie 3.1.Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

<b>NUMER FORMULARZA/ INDYWIDUALNY NUMER NAUCZYCIELA (numer kolejny/ rok):</b>	...../..... (wzór: numer zgłoszenia/grupa/placówka edukacyjna/rok, Np. ..../I/OPBd/2017)
<b>DATA ZAREJSTROWANIA:</b>	

(wypełnia osoba przyjmująca dokumentację)

**CZĘŚĆ I – Dane nauczyciela**

Dane personalne nauczyciela	
<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>PESEL</b>	
<b>Jest nauczycielem</b>	<input type="checkbox"/> Oddział Przedszkolny w Budowie
<b>Rodzaj zajęć, które prowadzi kandydat na uczestnika projektu</b>	
<b>Jest osobą niepełnosprawną – posiada orzeczony stopień niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Posiadane wykształcenie</b>	
<b>Posiadane kwalifikacje</b>	
Adres zamieszkania	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod</b>	
<b>Ulica/ nr domu/ nr lokalu</b>	

Gmina	
Powiat	
Województwo	
<b>Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
Miejscowość	
Kod	
Ulica/ nr domu/ nr lokalu	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
<b>KONTAKT</b>	
Telefon	
E-mail	

1. Oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa w następujących formach wsparcia:

<b>I. Podnoszenie jakości edukacji w Oddziale Przedszkolnym w Budowie</b>	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy formach wsparcia, w których chce Pan/ Pani wziąć udział
<b>Szkolenia</b>	
Edukacja dziecka przedszkolnego	
Skuteczne uczenie przez zabawę	
Dziecko o specjalnych potrzebach edukacyjnych w przedszkolu	

2. Uzasadnienie chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych zajęciach.

**Swoją chęć udziału w ww. formach wsparcia motywuję następująco:**

.....  
 .....  
 .....

*Wypełnia kandydat/ka na uczestnika/czkę projektu. Pole nieobowiązkowe – można, ale nie trzeba wypełniać pola dot. uzasadnienia chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych formach wsparcia. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc na daną formę wypełnione uzasadnienie będzie dodatkowo punktowane.*

**Oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu. Zgłaszając chęć udziału we wskazanych zajęciach oraz dodatkowych aktywnościach np. wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.  
Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.).
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Dębница Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębница Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego warunki.
5. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

**Zostałem/em poinformowana/y, że:**

1. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
2. Mam prawo dostępu do treści moich danych oraz do ich poprawiania.
3. Będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.
4. Projekt „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020).
5. Zostałem pouczone/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(data i czytelny podpis nauczyciela/ki\*)

\*niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ II – WYPEŁNIANA PRZEZ DYREKTORA PLACÓWKI**

Pan/Pani .....

**Został/a zakwalifikowany/a / nie został/a zakwalifikowany/a\*** do udziału w projekcie pt. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” (\*niepotrzebne skreślić)

Kandydat/Kandydatka **spełnia wymogi kwalifikacyjne / nie spełnia wymogów kwalifikacyjnych\*** (\*niepotrzebne skreślić) warunkujące/ych uczestnictwo w projekcie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(czytelny podpis Dyrektora placówki)

.....  
(pieczęć placówki edukacyjnej)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA**  
w ramach projektu pt. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego  
Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020  
Działanie 3.1.Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

<b>NUMER FORMULARZA/ INDYWIDUALNY NUMER NAUCZYCIELA (numer kolejny/ rok):</b>	...../..... (wzór: numer zgłoszenia/grupa/placówka edukacyjna/rok, Np. ..../I/OPB/2017)
<b>DATA ZAREJSTROWANIA:</b>	

(wypełnia osoba przyjmująca dokumentację)

**CZĘŚĆ I – Dane nauczyciela**

Dane personalne nauczyciela	
<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>PESEL</b>	
<b>Jest nauczycielem</b>	<input type="checkbox"/> Oddział Przedszkolny w Borzęcinie
<b>Rodzaj zajęć, które prowadzi kandydat na uczestnika projektu</b>	
<b>Jest osobą niepełnosprawną – posiada orzeczony stopień niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Posiadane wykształcenie</b>	
<b>Posiadane kwalifikacje</b>	
Adres zamieszkania	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod</b>	
<b>Ulica/ nr domu/ nr lokalu</b>	

<b>Gmina</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod</b>	
<b>Ulica/ nr domu/ nr lokalu</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>KONTAKT</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-mail</b>	

1. Oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa w następujących formach wsparcia:

<b>I. Podnoszenie jakości edukacji w Oddziale Przedszkolnym w Borzecinie</b>	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy formach wsparcia, w których chce Pan/ Pani wziąć udział
<b>Studia podyplomowe</b>	
Integracja sensoryczna	
Oligofrenopedagogika	
Neurologopedia bądź Oligofrenologopedia	
Plastyka, muzyka, organizacja zajęć artystycznych	
<b>Kursy/ szkolenia</b>	
Papieroplastyka	
Bajkoterapia	
Elementy muzykoterapii i choreografii w pracy z dzieckiem	
Metoda aktywnego słuchania muzyki wg B. Strauss	
Doskonalące z zakresu logopedii	
Matematyczno - przyrodnicze	

2. Uzasadnienie chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych zajęciach.

**Swoją chęć udziału w ww. formach wsparcia motywuję następująco:**

.....  
.....  
.....  
*Wypełnia kandydat/ka na uczestnika/czkę projektu. Pole nieobowiązkowe – można, ale nie trzeba wypełniać pola dot. uzasadnienia chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych formach wsparcia. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc na daną formę wypełnione uzasadnienie będzie dodatkowo punktowane.*

**Oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu. Zgłaszając chęć udziału we wskazanych zajęciach oraz dodatkowych aktywnościach np. wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.  
Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.).
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Dębница Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębница Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego warunki.
5. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

**Zostałem/em poinformowany/a, że:**

1. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
2. Mam prawo dostępu do treści moich danych oraz do ich poprawiania.
3. Będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.
4. Projekt „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020).
5. Zostałem pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(data i czytelny podpis nauczyciela/ki\*)

\*niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ II – WYPEŁNIANA PRZEZ DYREKTORA PLACÓWKI**

Pan/Pani .....



**Został/a zakwalifikowany/a / nie został/a zakwalifikowany/a\*** do udziału w projekcie pt. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” (\*niepotrzebne skreślić)

Kandydat/Kandydatka **spełnia wymogi kwalifikacyjne / nie spełnia wymogów kwalifikacyjnych\*** (\*niepotrzebne skreślić) warunkujące/ych uczestnictwo w projekcie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(czytelny podpis Dyrektora placówki)

.....  
(pieczęć placówki edukacyjnej)

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

w ramach projektu pt. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego  
Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020  
Działanie 3.1.Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

<p><b>NUMER FORMULARZA/ INDYWIDUALNY NUMER RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO (numer kolejny/ rok):</b></p> <p><b>DATA ZAREJSTROWANIA:</b></p>	<p>...../..... (wzór: numer zgłoszenia/grupa/placówka edukacyjna/rok, Np. ....I/PPDK/2017)</p>
--	--

(wypełnia osoba przyjmująca dokumentację)

### CZĘŚĆ I – Dane nauczyciela

Dane personalne rodzica/ opiekuna prawnego	
<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>PESEL</b>	
<b>Moje dziecko jest wychowankiem:</b>	<input type="checkbox"/> Przedszkola Publicznego w Dębnicy Kaszubskiej <input type="checkbox"/> Oddziału Przedszkolnego w Budowie <input type="checkbox"/> Oddziału Przedszkolnego w Borzęcinie
<b>Jestem osobą z niepełnosprawnością- posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Posiadane wykształcenie</b>	
<b>Jestem osobą samotnie wychowującą dzieci/ dziecko:</b>	
<b>Wychowuję/ wychowujemy:</b>	<input type="checkbox"/> 1 dziecko <input type="checkbox"/> 2 dzieci <input type="checkbox"/> 3 dzieci <input type="checkbox"/> powyżej 3 dzieci

W gospodarstwie domowym znajduje się min. 1 dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności lub innym dokumentem poświadczającym, iż w gospodarstwie domowym znajduje się dziecko o specjalnych potrzebach edukacyjnych:	<input type="checkbox"/> TAK Jeśli Tak należy podać jakie: ..... ..... <input type="checkbox"/> NIE
<b>Adres zamieszkania</b>	
Miejscowość	
Kod	
Ulica/ nr domu/ nr lokalu	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
<b>Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
Miejscowość	
Kod	
Ulica/ nr domu/ nr lokalu	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
<b>KONTAKT</b>	
Telefon	
E-mail	

1. Oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa w następujących formach wsparcia:

<b>I. Podnoszenie jakości edukacji w .....</b>	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy formach wsparcia, w których chce Pan/ Pani wziąć udział
<b>Akademia Mądrego Rodzica</b>	
Szkolenie/ kurs z zakresu wsparcia dzieci ze specjalnymi potrzebami	
Szkolenie/ kurs z zakresu rozwoju u dzieci kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy	

2. Uzasadnienie chęci/niezbędności udziału w Projekcie.

**Swoją chęć udziału w ww. formach wsparcia motywuję następująco:**

.....  
.....  
.....

*Wypełnia kandydat/ka na uczestnika/czkę projektu. Pole nieobowiązkowe – można, ale nie trzeba wypełniać pola dot. uzasadnienia chęci/niezbędności kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy i udziału w konkretnych formach wsparcia. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc na daną formę wypełnione uzasadnienie będzie dodatkowo punktowane.*

**Oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach Projektu.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.  
Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922, z późn. zm.).
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Dębница Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębница Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego warunki.
5. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

**Zostałem/em poinformowana/y, że:**

1. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
2. Mam prawo dostępu do treści moich danych oraz do ich poprawiania.
3. Będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.
4. Projekt „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020).
5. Zostałem pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(data i czytelny podpis uczestnika projektu\*)

\*niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ II – WYPEŁNIANA PRZEZ DYREKTORA PLACÓWKI**

Pan/Pani .....

**Został/a zakwalifikowany/a / nie został/a zakwalifikowany/a\*** do udziału w projekcie pt. „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” (\*niepotrzebne skreślić)

Kandydat/Kandydatka **spełnia wymogi kwalifikacyjne / nie spełnia wymogów kwalifikacyjnych\*** (\*niepotrzebne skreślić) warunkujące/ych uczestnictwo w projekcie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(czytelny podpis Dyrektora placówki)

Załącznik nr 4.1 do Regulaminu rekrutacji

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**dla dzieci Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dębnicy Kaszubskiej  
do projektu „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”**

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w projekcie pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” realizowanym przez Gminę Dębica Kaszubska i Partnerów Projektu z innych samorządów, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Działanie 3.1. Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

**Proszę zaznaczyć znakiem X zajęcia, na które dziecko zostało zakwalifikowane,  
i w których będzie uczestniczyć:**

<b>I. Podnoszenie jakości edukacji w Przedszkolu Publicznym w Dębicy Kaszubskiej</b>	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy zajęciach, w których dziecko chce wziąć udział
<b>Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe</b>	
Mały Odkrywca	
Kreatywny Maluch	
Zajęcia rytmiczno- taneczne	
<b>Zajęcia dla dzieci o specjalnych potrzebach</b>	
Terapia logopedyczna- zajęcia indywidualne	
Gimnastyka korekcyjna	
Terapia pedagogiczna z elementami integracji sensorycznej	

### I. Dane osobowe ucznia:

<b>Dane personalne dziecka</b>	
<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
<b>Data i miejsce urodzenia ucznia</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod</b>	



<p><b>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):</p>		
<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK
<p><b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):</p>		
<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK
<p><b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b></p>		
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	<input type="checkbox"/> TAK

1. Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tzn. jest wychowankiem .....(wpisać nr oddziału, nazwę placówki) z terenu gminy Dębница Kaszubska.
2. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” pokrywany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie placówki i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.
3. Oświadczam, że: wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem poinformowany o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy danych osobowych mojego dziecka, co potwierdziłem/am własnoręcznym podpisem na:
  - a) Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych
  - b) Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji i promocji projektu „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**”.
7. Zgłaszając chęć udziału we wskazanych zajęciach deklaruję chęć uczestnictwa w wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.
8. Przyjmuję do wiadomości, że:
  - a) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
  - b) mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i ich poprawiania,
  - c) będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych mojego dziecka.
9. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi



następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

10. Jestem świadomy/a, iż będę zobowiązany do przekazania beneficjentowi danych na temat sytuacji, statusu po opuszczeniu projektu (wzór udostępni Beneficjent) w terminie 4 tygodni oraz w terminie 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie.

11. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Dębica Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębica Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis prawnego opiekuna uczestnika projektu

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### dla dzieci z Zespołu Szkół w Motarzynie do projektu „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w projekcie pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” realizowanym przez Gminę Dębica Kaszubska i Partnerów Projektu z innych samorządów, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Działanie 3.1. Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

**Proszę zaznaczyć znakiem X zajęcia, na które dziecko zostało zakwalifikowane,  
i w których będzie uczestniczyć:**

I. Podnoszenie jakości edukacji w Oddziale Przedszkolnym w Budowie	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy zajęciach, w których dziecko chce wziąć udział
Dostosowanie miejsc przedszkolnych	
Zajęcia opiekuńcze	
Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe	
Mały Odkrywca	
Kreatywny Maluch	
Zajęcia rytmiczno- taneczne	
Zajęcia dla dzieci o specjalnych potrzebach	
Gimnastyka korekcyjna	

#### I. Dane osobowe ucznia:

Dane personalne dziecka	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Data i miejsce urodzenia ucznia	
Adres zamieszkania	
Miejscowość	
Kod	



<b>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
NIE		TAK
<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
NIE		TAK
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIE	ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	TAK

1. Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tzn. jest wychowankiem .....(wpisać nr oddziału, nazwę placówki) z terenu gminy Dębica Kaszubska.

2. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” pokrywany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie placówki i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

3. Oświadczam, że: wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem poinformowany o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy danych osobowych mojego dziecka, co potwierdziłem/am własnoręcznym podpisem na:

a) Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

b) Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

5. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji i promocji projektu „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**”.

7. Zgłaszając chęć udziału we wskazanych zajęciach deklaruję chęć uczestnictwa w wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.

8. Przyjmuję do wiadomości, że:

a) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,

b) mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i ich poprawiania,

c) będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych mojego dziecka.

9. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi

następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

10. Jestem świadomy/a, iż będę zobowiązany do przekazania beneficjentowi danych na temat sytuacji, statusu po opuszczeniu projektu (wzór udostępni Beneficjent) w terminie 4 tygodni oraz w terminie 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie.

11. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Dębica Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębica Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis prawnego opiekuna uczestnika projektu

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### dla dzieci z Zespołu Szkół w Gogolewie do projektu „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w projekcie pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” realizowanym przez Gminę Dębica Kaszubska i Partnerów Projektu z innych samorządów, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Działanie 3.1. Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

**Proszę zaznaczyć znakiem X zajęcia, na które dziecko zostało zakwalifikowane,  
i w których będzie uczestniczyć:**

I. Podnoszenie jakości edukacji w Oddziale Przedszkolnym w Borzęcinie	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy zajęciach, w których dziecko chce wziąć udział
Dostosowanie miejsc przedszkolnych	
Zajęcia opiekuńcze	
Zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe	
Mały Odkrywca	
Kreatywny Maluch	
Zajęcia rytmiczno- taneczne	
Zajęcia dla dzieci o specjalnych potrzebach	
Terapia logopedyczna- zajęcia indywidualne	
Gimnastyka korekcyjna	
Terapia pedagogiczna z elementami integracji sensorycznej	

#### I. Dane osobowe ucznia:

Dane personalne dziecka	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Data i miejsce urodzenia ucznia	
Adres zamieszkania	
Miejscowość	



<p><b>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):</p>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
NIE		TAK
<p><b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):</p>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
NIE		TAK
<p><b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b></p>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIE	ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	TAK

- Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tzn. jest wychowankiem .....(wpisać nr oddziału, nazwę placówki) z terenu gminy Dębica Kaszubska.
- Zostałem/am poinformowany/a o tym, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” pokrywany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie placówki i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.
- Oświadczam, że: wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem poinformowany o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy danych osobowych mojego dziecka, co potwierdziłem/am własnoręcznym podpisem na:
  - Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych
  - Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji i promocji projektu „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**”.
- Zgłaszając chęć udziału we wskazanych zajęciach deklaruję chęć uczestnictwa w wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.
- Przyjmuję do wiadomości, że:
  - podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
  - mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i ich poprawiania,
  - będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych mojego dziecka.
- Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi



następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

10. Jestem świadomy/a, iż będę zobowiązany do przekazania beneficjentowi danych na temat sytuacji, statusu po opuszczeniu projektu (wzór udostępni Beneficjent) w terminie 4 tygodni oraz w terminie 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie.

11. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Dębica Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębica Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis prawnego opiekuna uczestnika projektu

Załącznik nr 5.1 do Regulaminu rekrutacji

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**dla nauczyciela Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Dębnicy Kaszubskiej  
do projektu „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”**

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” realizowanym przez Gminę Dębica Kaszubska i Partnerów Projektu z innych samorządów, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Działanie 3.1. Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

**Proszę zaznaczyć znakiem X formę wsparcia, którą uczestnik/ uczestniczka otrzymał/a:**

I. Podnoszenie jakości edukacji w Przedszkolu Publicznym w Dębicy Kaszubskiej	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy formach wsparcia, w których chce Pan/ Pani wziąć udział
Studia podyplomowe	
Choreoterapia	
Integracja sensoryczna	
Kursy/ szkolenia	
Matematyka malucha-Maluch Badacz	
Dziecięca Matematyka Prof.Edyty-Gruszczyk-Kulczyńskiej kurs ( I i II stopień)	
Arteterapia-kreatywne rysowanie wg Swietlany Mazgutowej	
W świecie plastyki, czyli nowe techniki plastyczne ( cz.1 cz.2)	
Taneczne doznania łączące pokolenia(cz.1 cz2) klanza	
Muzyka klasyczna tańcem malowana	
Taneczne spotkania z klanzą (cz.1 cz.2)	

**I. Dane osobowe uczestnika/ uczestniczki:**

Dane personalne nauczyciela	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL	
Jest nauczycielem	<input type="checkbox"/> Przedszkola Publicznego w Dębicy Kaszubskiej
Rodzaj zajęć, które prowadzi uczestnik projektu	
Jest osobą niepełnosprawną –	<input type="checkbox"/> TAK

posiada orzeczony stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> NIE
Posiadane wykształcenie	
Posiadane kwalifikacje	
<b>Adres zamieszkania</b>	
Miejscowość	
Kod	
Ulica/ nr domu/ nr lokalu	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
<b>Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
Miejscowość	
Kod	
Ulica/ nr domu/ nr lokalu	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
<b>KONTAKT</b>	
Telefon	
E-mail	

**II. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu. Proszę wpisać TAK lub NIE.**

<p><b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b> (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa) (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):</p>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIE	ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	TAK
<p><b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> (Bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie</p>		

warunki mieszkaniowe (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	<input type="checkbox"/> TAK
<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b> (gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo) (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK
<b>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK
<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b>		
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	<input type="checkbox"/> TAK

1. Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tzn. jestem nauczycielem .....(wpisać nr oddziału, nazwę placówki) z terenu gminy Dębica Kaszubska.

2. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że koszt uczestnictwa w projekcie „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” pokrywany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w studiach/kursach/szkoleniach organizowanych w ramach Projektu i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

3. Oświadczam, że: wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem poinformowany o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych, co potwierdziłem/am własnoręcznym podpisem na:

- a) Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych
- b) Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji projektu „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**”.
8. Przyjmuję do wiadomości, że:
- a) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
- b) mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania,
- c) będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.
9. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”
10. Jestem świadomy/a, iż będę zobowiązany do przekazania beneficjentowi danych na temat sytuacji, statusu po opuszczeniu projektu (wzór udostępni Beneficjent) w terminie 4 tygodni oraz w terminie 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie.
11. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Dębica Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębica Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

Załącznik nr 5.2 do Regulaminu rekrutacji

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

dla nauczyciela Zespołu Szkół w Motarzynie  
do projektu „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” realizowanym przez Gminę Dębica Kaszubska i Partnerów Projektu z innych samorządów, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Działanie 3.1. Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

Proszę zaznaczyć znakiem X formę wsparcia, którą uczestnik/ uczestniczka otrzymał/a:

I. Podnoszenie jakości edukacji w Oddziale Przedszkolnym w Budowie	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy formach wsparcia, w których chce Pan/ Pani wziąć udział
Szkolenia	
Edukacja dziecka przedszkolnego	
Skuteczne uczenie przez zabawę	
Dziecko o specjalnych potrzebach edukacyjnych w przedszkolu	

I. Dane osobowe uczestnika/ uczestniczki:

Dane personalne nauczyciela	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL	
Jest nauczycielem	<input type="checkbox"/> Przedszkola Publicznego w Dębicy Kaszubskiej
Rodzaj zajęć, które prowadzi uczestnik projektu	
Jest osobą niepełnosprawną – posiada orzeczony stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Posiadane wykształcenie	
Posiadane kwalifikacje	



(należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	<input type="checkbox"/> TAK
<p><b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b> (gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo)</p> <p style="text-align: center;">(należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):</p>		
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	
<p><b>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b></p> <p style="text-align: center;">(należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):</p>		
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	
<p><b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b></p> <p style="text-align: center;">(należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):</p>		
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	
<p><b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</b></p>		
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	<input type="checkbox"/> TAK

- Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tzn. jestem nauczycielem .....(wpisać nr oddziału, nazwę placówki) z terenu gminy Dębica Kaszubska.
- Zostałem/am poinformowany/a o tym, że koszt uczestnictwa w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” pokrywany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w studiach/kursach/szkoleniach organizowanych w ramach Projektu i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.
- Oświadczam, że: wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem poinformowany o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych, co potwierdziłem/am własnoręcznym podpisem na:
  - Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych
  - Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.



5. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji projektu „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**”.

8. Przyjmuję do wiadomości, że:

a) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,

b) mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania,

c) będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.

9. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

10. Jestem świadomy/a, iż będę zobowiązany do przekazania beneficjentowi danych na temat sytuacji, statusu po opuszczeniu projektu (wzór udostępni Beneficjent) w terminie 4 tygodni oraz w terminie 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie.

11. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Dębница Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębница Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

dla nauczyciela Zespołu Szkół w Gogolewie  
do projektu „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” realizowanym przez Gminę Dębica Kaszubska i Partnerów Projektu z innych samorządów, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Działanie 3.1. Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

Proszę zaznaczyć znakiem X formę wsparcia, którą uczestnik/ uczestniczka otrzymał/a:

I. Podnoszenie jakości edukacji w Oddziale Przedszkolnym w Borzęcinie	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy formach wsparcia, w których chce Pan/ Pani wziąć udział
Studia podyplomowe	
Integracja sensoryczna	
Oligofrenopedagogika	
Neurologopedia bądź Oligofrenologopedia	
Plastyka, muzyka, organizacja zajęć artystycznych	
Kursy/ szkolenia	
Papieroplastyka	
Bajkoterapia	
Elementy muzykoterapii i choreografii w pracy z dzieckiem	
Metoda aktywnego słuchania muzyki wg B. Strauss	
Doskonalące z zakresu logopedii	
Matematyczno - przyrodnicze	

I. Dane osobowe uczestnika/ uczestniczki:

Dane personalne nauczyciela	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL	
Jest nauczycielem	<input type="checkbox"/> Przedszkola Publicznego w Dębicy Kaszubskiej
Rodzaj zajęć, które prowadzi uczestnik projektu	
Jest osobą niepełnosprawną –	<input type="checkbox"/> TAK

posiada orzeczony stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> NIE
Posiadane wykształcenie	
Posiadane kwalifikacje	
<b>Adres zamieszkania</b>	
Miejscowość	
Kod	
Ulica/ nr domu/ nr lokalu	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
<b>Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
Miejscowość	
Kod	
Ulica/ nr domu/ nr lokalu	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
<b>KONTAKT</b>	
Telefon	
E-mail	

**II. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu. Proszę wpisać TAK lub NIE.**

<p><b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b> (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa) (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):</p>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIE	ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	TAK
<p><b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> (Bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie</p>		

warunki mieszkaniowe (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	<input type="checkbox"/> TAK
<b>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b> (gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo) (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK
<b>w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK
<b>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b> (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi stawiając znak „x”):		
<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b>		
<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	<input type="checkbox"/> TAK

1. Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w działaniach w ramach projektu spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tzn. jestem nauczycielem .....(wpisać nr oddziału, nazwę placówki) z terenu gminy Dębica Kaszubska.

2. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że koszt uczestnictwa w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” pokrywany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w studiach/kursach/szkoleniach organizowanych w ramach Projektu i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

3. Oświadczam, że: wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem poinformowany o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych, co potwierdziłem/am własnoręcznym podpisem na:

- a) Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych
- b) Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji projektu „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**”.
8. Przyjmuję do wiadomości, że:
- a) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
- b) mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania,
- c) będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.
9. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”
10. Jestem świadomy/a, iż będę zobowiązany do przekazania beneficjentowi danych na temat sytuacji, statusu po opuszczeniu projektu (wzór udostępni Beneficjent) w terminie 4 tygodni oraz w terminie 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie.
11. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Dębница Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębница Kaszubska, Partnerów Projektu i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

dla rodzica/ opiekuna prawnego

do projektu „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska”

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska” realizowanym przez Gminę Dębica Kaszubska współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Działanie 3.1.Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

Proszę zaznaczyć znakiem X zajęcia, na które uczestnik/ uczestniczka otrzymało przydział:

I. Podnoszenie jakości edukacji w .....	
Nazwa zajęć	Proszę zakreślić znak X w tej kolumnie, przy formach wsparcia, w których chce Pan/ Pani wziąć udział
Akademia Mądrego Rodzica	
Szkolenie/ kurs z zakresu wsparcia dzieci ze specjalnymi potrzebami	
Szkolenie/ kurs z zakresu rozwoju u dzieci kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy	

I. Dane osobowe uczestnika/ uczestniczki:

Dane personalne rodzica/opiekuna prawnego	
Imię	
Nazwisko	
Wiek dziecka	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL	
Moje dziecko jest wychowankiem:	<input type="checkbox"/> Przedszkola Publicznego w Dębicy Kaszubskiej <input type="checkbox"/> Oddziału Przedszkolnego w Budowie <input type="checkbox"/> Oddziału Przedszkolnego w Borzęcinie
Jest osobą niepełnosprawną – posiada orzeczony stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Stopień orzeczonej niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Posiadane wykształcenie	

<b>Jestem osobą samotnie wychowującą dzieci/ dziecko:</b>	
<b>Wychowuję/ wychowujemy:</b>	<input type="checkbox"/> 1 dziecko <input type="checkbox"/> 2 dzieci <input type="checkbox"/> 3 dzieci <input type="checkbox"/> powyżej 3 dzieci
<b>W gospodarstwie domowym znajduje się min. 1 dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności lub innym dokumentem poświadczającym, iż w gospodarstwie domowym znajduje się dziecko o specjalnych potrzebach edukacyjnych:</b>	<input type="checkbox"/> TAK Jeśli Tak należy podać jakie: ..... ..... <input type="checkbox"/> NIE
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod</b>	
<b>Ulica/ nr domu/ nr lokalu</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod</b>	
<b>Ulica/ nr domu/ nr lokalu</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>KONTAKT</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-mail</b>	

**II. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu. Proszę wpisać TAK lub NIE.**





2. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że koszt uczestnictwa w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” pokrywany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach organizowanych na terenie placówki i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

3. Oświadczam, że: wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka w celu monitorowania i ewaluacji projektu; zostałem poinformowany o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy danych osobowych mojego dziecka, co potwierdziłem/am własnoręcznym podpisem na:

a) Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

b) Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

5. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji projektu „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**”.

7. Przyjmuję do wiadomości, że:

a) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,

b) mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania,

c) będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.

8. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

9. Jestem świadomy/a, iż będę zobowiązany do przekazania beneficjentowi danych na temat sytuacji, statusu po opuszczeniu projektu (wzór udostępni Beneficjent) w terminie 4 tygodni oraz w terminie 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie.

10. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Gminę Dębница Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16A, 76-248 Dębница Kaszubska i Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (w całości i we fragmentach) dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
(pieczęć placówki edukacyjnej)

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810),
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
  - b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
  - c) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
  - d) Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów operacyjnych polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2014 r., poz. 1146 ze zm.);
  - e) Umowa Partnerstwa - dokument, zatwierdzony przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczający kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;

- f) Kontrakt Terytorialny dla Województwa Pomorskiego – umowa zawarta pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r. , będąca wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji.
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), współfinansowanego z EFS oraz zapewnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS;
  4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - **Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80- 810 Gdańsk** (nazwa i adres właściwej IZ), beneficjentowi realizującemu Projekt – **Gmina Dębica Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16a, 76-248 Dębica Kaszubska** (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. 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 RPO WP 2014-2020;
  5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  6. w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;<sup>1</sup>
  7. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;<sup>2</sup>
  8. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
(Czytelny podpis Uczestnika projektu lub rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika projektu)

<sup>1</sup> Wykreślić, jeśli nie dotyczy.

<sup>2</sup> Wykreślić, jeśli nie dotyczy.

.....  
(pieczęć placówki edukacyjnej)

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

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

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5 w Warszawie (00-507);
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
  - b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
  - c) Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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 beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
  - d) Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów operacyjnych polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2014 r., poz. 1146 ze zm.);
  - e) Porozumienie w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.

- f) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**”, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego z EFS oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego z EFS;
- g) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej- **Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80- 810 Gdańsk** (nazwa i adres właściwej IZ), beneficjentowi realizującemu Projekt - **Gmina Dębica Kaszubska, ul. Zjednoczenia 16a, 76-248 Dębica Kaszubska** (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;
- h) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- i) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
(Czytelny podpis Uczestnika projektu lub rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika projektu)

Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

w ramach projektu pt. „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego  
Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020  
Działanie 3.1. Edukacja przedszkolna, Oś Priorytetowa 3 Edukacja.

Ja, .....

(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka/ uczestnika/czki)

.....  
Zam. (adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Będąca/będący\* rodzicem/opiekunem prawnym\* dziecka/uczestnikiem/czką

.....  
(imię i nazwisko dziecka uczestniczącego w projekcie)

niniejszym rezygnuję z uczestnictwa w projekcie  
pt. „**Upowszechnianie edukacji przedszkolnej w ramach MOF Słupska**”

Powodem rezygnacji jest:

.....  
.....

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka/uczestnika/czki

Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji

REJESTR FORMULARZY ZGŁOSZENIOWYCH DLA DZIECI

Lp.	Numer formularza	Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego	Imię i nazwisko zgłaszanego dziecka	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Koordynatora przedszkolnego)

Przykładowy nr formularza: 1D/I/PPDK lub OPBd lub OPB/2017 (1D – 1Dziecko; I- numer grypy, w której dziecko jest wychowankiem; PPDK- Przedszkole Publiczne Dębica kaszubska; OPBd- Oddział Przedszkolny w Budowie; Oddział Przedszkolny w Borzęcinie; 2017- rok).



Załącznik nr 11 do Regulaminu rekrutacji

REJESTR FORMULARZY ZGŁOSZENIOWYCH DLA NAUCZYCIELI

Lp.	Numer formularza	Imię i nazwisko nauczyciela	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Koordynatora przedszkolnego)

Przykładowy nr formularza: 1N/I/PPDK lub OPBd lub OPB/2017 (1N – 1 nauczyciel; I- numer grypy, w której nauczyciel prowadzi zajęcia; PPDK- Przedszkole Publiczne Dębica kaszubska; OPBd- Oddział Przedszkolny w Budowie; Oddział Przedszkolny w Borzęcinie; 2017- rok).



Załącznik nr 12 do Regulaminu rekrutacji

REJESTR FORMULARZY ZGŁOSZENIOWYCH DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Lp.	Numer formularza	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Koordynatora przedszkolnego)

Przykładowy nr formularza: 1ROP/I/PPDK lub OPBd lub OPB/2017 (1ROP – 1Rodzice/opiekunowie prawni; I- numer grypy, do której uczęszcza dziecko rodzica/opiekuna prawnego; PPDK- Przedszkole Publiczne Dębica kaszubska; OPBd- Oddział Przedszkolny w Budowie; Oddział Przedszkolny w Borzęcinie; 2017- rok).