



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA

I. DANE PROJEKTU											
Nr: RPMA.09.01.00-14-7935/17 <b>Nazwa projektu: „Centrum dla Rodziny”</b> IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu											
II. DANE DZIECKA BIORĄCEGO UDZIAŁ W PROJEKCIE											
Nazwisko											
Imię (imiona)											
PESEL										Płeć	
Wiek								<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna			
Adres zamieszkania dziecka											
Województwo						Powiat					
Obszar		<input type="checkbox"/> Duży obszar miejski (ludność >50.000 i duża gęstość zaludnienia)						Gmina			
		<input type="checkbox"/> Mały obszar miejski (ludność >5.000 i średnia gęstość zaludnienia)						Kod pocztowy			
		<input type="checkbox"/> Obszar wiejski						Poczta			
Ulica/miejscowość						Numer domu		Numer lokalu			
III. DANE OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO DO PROJEKTU											
Nazwisko											
Imię (imiona)											
Adres zamieszkania opiekuna (jeśli inny niż powyżej)/dane kontaktowe											
Ulica/miejscowość						Numer domu					
						Numer lokalu					
Poczta						Kod pocztowy					
Telefon stacjonarny								<input type="checkbox"/> Nie posiadam			
Telefon komórkowy								<input type="checkbox"/> Nie posiadam			
Adres e-mail								<input type="checkbox"/> Nie posiadam			
IV. KRYTERIA FORMALNE I DODATKOWE											
Czy dziecko:											
- posiada orzeczenie o niepełnosprawności?						<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie					
- posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?						<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie					
- lub rodzina, w której się wychowuje korzysta z pomocy/posiłków dotowanych przez instytucje pomocowe (Ośrodek Pomocy Społecznej) ?						<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie					



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

- jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
- jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
- jest osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Jeżeli <b>tak</b> : w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:	
	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
- jest osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
- jest osobą żyjącą w rodzinie wielodzietnej (minimum 3 dzieci)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
- jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	

#### V. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. jestem prawnym opiekunem .....

/wpisać imię i nazwisko dziecka/

i deklaruję udział mojego dziecka w projekcie pt. „Centrum dla Rodziny” realizowanym przez J&C GROUP Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz z siedzibą w Gdyni, w partnerstwie z Fundacją „PASJE”, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

- Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w proj. „Centrum dla Rodziny” i zgadzam się ze wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam tym samym zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka w celu monitorowania i ewaluacji projektu. Jednocześnie potwierdzam, że znam kryteria kwalifikacyjne do projektu.
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z udziałem mojego dziecka, na stronie internetowej Realizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu.
- Zobowiązuję się do dopilnowania, aby moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach w ramach projektu „Centrum dla Rodziny”. Każdą nieobecność na zajęciach zobowiązuję się usprawiedliwić na piśmie.
- 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 osobowych i ich poprawiania,
  - będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych mojego dziecka.
- 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.

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis prawnego opiekuna dziecka/