

**Załącznik nr 2****FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU****Przedszkole marzeń w Gminie Chybie**

Nabór prowadzi: Przedszkole Publiczne w Mnichu, ul. Kopernika 19, 43-520 Chybie

Dane uczestnika	Imię		
	Nazwisko		
	PESEL		
	Kraj		
	Płeć		
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
	Miejscowość		
	Kod pocztowy		
	Ulica		
	Nr budynku		
	Nr lokalu		
	Telefon kontaktowy		
	Adres e-mail		
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba z niepełnosprawnością	TAK	NIE
	Osoba obcego pochodzenia	TAK	NIE
	Osoba państwa trzeciego	TAK	NIE
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	TAK	NIE

Uczestnik/uczestniczka projektu (dziecko) posiada:

- orzeczenie o niepełnosprawności lub o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną

TAK NIE

- opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogiczną

TAK NIE

Proszę o zakwalifikowanie dziecka, dla którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym do udziału w projekcie pt.: **Przedszkole marzeń w Gminie Chybie** realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt będzie realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119).
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

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