



Załącznik 1a

Wypełnia żłobek:

<b>Data złożenia:</b>		<b>Podpis Dyrektora:</b>	<b>Podpis rodzica:</b>
<b>Godzina złożenia:</b>			
<b>Numer zgłoszenia:</b>			

### KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

#### DO ŻŁOBKA GMINNEGO „WESOŁY WIATRACZEK” W KRASOCINIE

w ramach projektu pn. „**Utworzenie publicznego żłobka w Krasocinie**” realizowanego przez Gminę Krasocin nr wniosku **RPSW.08.01.01-26-0006/20** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 8 *Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo*, działanie 8.1 *Równość mężczyzn i kobiet we wszystkich dziedzinach, w tym dostęp do zatrudnienia, rozwój kariery, godzenie życia zawodowego i prywatnego*, Poddziałanie 8.1.1 *Zwiększenie dostępu do opieki nad dziećmi do lat 3 (projekty konkursowe)*

#### I. Informacje ogólne:

1. Imię i nazwisko dziecka: .....
2. Data urodzenia dziecka ..... PESEL: .....
3. Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności:    TAK    NIE  
jeżeli tak, to jakim.....

#### II. Dane o rodzicach (prawnych opiekunach):

	<b>MATKA:</b>	<b>OJCIEC:</b>
Imię i nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Miejsca pracy lub nauki rodziców (opiekunów prawnych) nazwa zakładu, lub miejsca pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej		
Nr telefonu kontaktowego		
Adres email		



**IV. Informacje o stanie zdrowia dziecka** – wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego; dane o stosowanej diecie; rozwoju psychofizycznym:

.....

.....

**ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW:**

Zobowiązujemy się do :

- 1 Przestrzegania postanowień Regulaminu Żłobka Gminnego „Wesoły Wiatraczek w Krasocinie
- 2 Regularnego uiszczania opłat związanych z kosztami za pobyt dziecka w żłobku w wyznaczonym terminie określonym umową;
- 3 Przyrowadzania do Żłobka tylko zdrowego dziecka;
- 4 Podawania do wiadomości personelu żłobka zmian danych umieszczonych w karcie.
- 5 Przyrowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, upoważnioną przez rodziców na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
- 6 Uczestniczenia w zebraniach rodziców

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)



Załącznik 1b

Do regulaminu rekrutacji – **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Poniższy formularz został stworzony w celu zebrania Państwa danych osobowych dla potrzeb zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi projektu „**Utworzenie publicznego żłobka w Krasocinie**”

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„**Utworzenie publicznego żłobka w Krasocinie**”

realizowanego od 01.11.2020r. do 31.10.2022r.

Zaleca się wypełnienie formularza wraz z załącznikami długopisem w kolorze niebieskim drukowanymi literami

<b>DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU (RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)</b>	
Imię (imiona) i nazwisko	
nr PESEL uczestnika	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA – W RAMACH PROJEKTU UCZESTNIK MUSI BYĆ ZAMIESZKAŁY/-A NA OBSZARZE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO W ROZUMIENIU PRZEPISÓW KODEKSU CYWILNEGO</b>	
Ulica Nr domu/lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy, poczta	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Telefon kontaktowy	
E-mail uczestnika	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe



### Zaznacz odpowiedzi na poniższe pytania

Czy jesteś osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
Czy jesteś osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
<b>Badanie specjalnych potrzeb uczestników</b>	
Prosimy o wskazanie specjalnych potrzeb żywieniowych dla dziecka np. alergię, itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK  .....  .....  .....
Prosimy o wskazanie specjalnych potrzeb w zakresie dostosowania projektu do potrzeb osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK  .....  .....

### STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

<b>1. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
W tym osoba długotrwale bezrobotna	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<b>2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
W tym osoba długotrwale bezrobotna	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>



<b>3. Osoba bierna zawodowo</b>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> W tym osoba ucząca się <input type="checkbox"/> W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
<b>4. Osoba pracująca</b>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<b>W tym</b> <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własną rękę <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne	
<b>Wykonywany zawód</b> <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik	
<b>Zatrudniony/a w (miejsce zatrudnienia):</b> .....	

Podane dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.



.....  
**Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu**

Załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na wykorzystywanie wizerunku.
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
3. Klauzula informacyjna RODO
4. Oświadczenie – Potwierdzenie spełnienia kryteriów uczestnictwa w projekcie



Załącznik nr 1  
Do formularza zgłoszeniowego

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....  
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

- deklaruję swój udział w projekcie pn. **„Utworzenie publicznego żłobka w Krasocinie”** realizowanego przez Gminę Krasocin nr wniosku **RPSW.08.01.01-26-0006/20** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 8 *Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo*, działanie 8.1 *Równość mężczyzn i kobiet we wszystkich dziedzinach, w tym dostęp do zatrudnienia, rozwój kariery, godzenie życia zawodowego i prywatnego*, Poddziałanie 8.1.1 *Zwiększenie dostępu do opieki nad dziećmi do lat 3 (projekty konkursowe)*
- zostałem/am poinformowany/a/ o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- oświadczam, że w momencie przystąpienia do projektu nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS,
- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i Regulaminem Rekrutacji i akceptuję ich warunki,
- zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych projektu pn. **„Utworzenie publicznego żłobka w Krasocinie”**.

.....  
Miejscowość i data

.....  
**Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu**

\* niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 2  
Do formularza zgłoszeniowego

.....  
Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Utworzenie publicznego żłobka w Krasocinie**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
  - a) udzielenia wsparcia,
  - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
  - c) monitoringu,
  - d) ewaluacji,
  - e) kontroli,
  - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
  - g) sprawozdawczości,
  - h) rozliczenia projektu,
  - i) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
  - j) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
  - k) zachowania trwałości projektu,
  - l) archiwizacji.
- 3) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek ciąży na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO ), wynikający z :
  - a) art. 125 i 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
- b) rozporządzenia 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;
  - c) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;
  - d) rozporządzenia Wykonawczego 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 beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
  - e) art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
  - f) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
  - g) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
  - 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - **Żłobek Gminny „Wesoły Wiatraczek” ul. 1 Maja 10a, 29-105 Krasocin** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-..... (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
  - 5) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
  - 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
  - 7) Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje:
    - prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
    - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
    - prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
    - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:  
wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
  - celów archiwalnych w interesie publicznym:  
Mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPOWŚ 2014-2020, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.
  - 8) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\**

---

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Załącznik nr 3

Do formularza zgłoszeniowego

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Żłobek Gminny „Wesoły Wiatraczek” ul. 1 Maja 10a, 29-105 Krasocin, telefon kontaktowy: 41 39-17-026).

2. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [iod-zlobek@krasocin.com.pl](mailto:iod-zlobek@krasocin.com.pl)

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia naboru do żłobka.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. rozporządzenia.

5. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotowi zapewniającemu obsługę informatyczną systemu rekrutacyjnego, z którym administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.

6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- wniesienia skargi do organu nadzorczego. Przetwarzanie danych osobowych w związku z przeprowadzeniem naboru do żłobka znajduje podstawę w przepisach ustawy - Prawo oświatowe.

Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania tychże danych, gdy przystępuje do naboru.

***Zapoznałem(am) się i przyjąłem(ęłam) do wiadomości***

.....  
**Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu**



**Załącznik nr 4 Wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO**

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Imię nazwisko adres*

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Żłobek Gminny „Wesoły Wiatraczek” w Krasocinie w celu rekrutacji do projektu pn. „**Utworzenie publicznego żłobka w Krasocinie**” przekazanych dobrowolnie przeze mnie Żłobkowi Gminnemu „Wesoły Wiatraczek” w Krasocinie.

Ponieważ dane szczególne w kategorii w tym *dotyczące zdrowia / inne* chronione są szczególnie, musimy prosić Cię o wyrażenie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie.

Prosimy, wyraźnie potwierdź, że zgadzasz się, abyśmy przetwarzali podane przez Ciebie dane, o których mowa wyżej

NIE

TAK, zgadzam się na to, abyście przetwarzali podane przeze mnie dane, o których mowa wyżej, w tym dane szczególnych kategorii, w celu powyżej wskazanym\*

.....  
( podpis osoby)

\* Dane szczególnych kategorii to dane ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, dane genetyczne, dane biometryczne wykorzystywane do identyfikacji, dane dotyczące zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej  
(Jeżeli organizacja zbiera kilka zgód dotyczących różnych celów przetwarzania, zgody te muszą zostać wyrażone osobno. Niedozwolone jest zbiorcze zbieranie zgód)

**Informacja o prawie cofnięcia zgody**

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

.....  
( podpis osoby)

**Pouczenie -Obowiązek informacyjny**

W związku z otrzymaniem zgody na przetwarzanie danych należy podać osobie wszystkie informacje, których art. 13 RODO wymaga przy zbieraniu danych od osoby, której dane dotyczą.



Załącznik nr 4

Do formularza zgłoszeniowego – **OŚWIADCZENIE- SPEŁNIENIE KRYTERIÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

### OŚWIADCZENIE – SPEŁNIENIE KRYTERIÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....  
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu

.....  
Imię i nazwisko dziecka

L.p.	Kryterium formalne (prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi)
1.	Spełniam kryterium „Zamieszkuje na terenie powiatu włoszczowskiego” zgodnie z Kodeksem Cywilnym” <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

L.p.	Kryterium punktowe (prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi)
1.	Spełniam kryterium „Oboje rodziców lub jeden rodzic kandydata chce podjąć zatrudnienie”. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Spełniam kryterium „Oboje rodzice lub jeden rodzic kandydata pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą”. <input type="checkbox"/> TAK Na dowód dołączam zaświadczenie o zatrudnieniu/ prowadzeniu działalności gospodarczej /kształceniu w systemie dziennym <input type="checkbox"/> NIE
3.	Spełniam kryterium „Rodziny, w których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności wobec dziecka lub któregoś z rodziców lub rodzeństwa” <input type="checkbox"/> TAK Na dowód dołączam kopię orzeczenia o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> NIE
4.	Spełniam kryterium: „Dziecko umieszczone w rodzinach zastępczych” <input type="checkbox"/> TAK Na dowód dołączam oświadczenie o pobycie dziecka w rodzinie zastępczej <input type="checkbox"/> NIE



<b>5.</b>	Spełniam kryterium: „Dziecko z rodziny wielodzietnej w rozumieniu art. 3 pkt 16a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych” <input type="checkbox"/> TAK Na dowód dołączam oświadczenie o liczbie wychowywanych dzieci <input type="checkbox"/> NIE
	Spełniam kryterium: „Dzieci osób przebywających na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim, opiekujące się dzieckiem w wieku 0-1 roku” <input type="checkbox"/> TAK Na dowód dołączam zaświadczenie o urlopie macierzyńskim <input type="checkbox"/> NIE

.....  
**Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu**



**Wzór oświadczenia o zatrudnieniu/prowadzeniu działalności gospodarczej**

**Oświadczenie rodzica (opiekuna prawnego) dziecka o zatrudnieniu, o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wraz z uzasadnieniem o konieczności objęcia opieką dziecka do lat 3 w celu utrzymania zatrudnienia:**

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

....., dnia .....  
(miejscowość)

Ja niżej podpisany/a rodzic dziecka/prawny opiekun oświadczam, że: pracuję, prowadzę działalność gospodarczą.\*

\*niepotrzebne skreślić

Lp.	Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna	Nazwa zakładu pracy, działalność gospodarcza
1.		

Oświadczam, że objęcie opieką żłobkową mojego dziecka .....ur. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

jest mi niezbędne w celu utrzymania mojego zatrudnienia/prowadzenia własnej działalności gospodarczej.

Uzasadnienie: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodność w/w danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.

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



**Wzór zaświadczenia o zatrudnieniu**

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i.....  
zamieszkały/a.....  
jest zatrudniony/a w wymiarze czasu pracy .....  
na stanowisku.....  
forma zatrudnienia.....  
stosunek pracy zawarto dnia:.....  
na czas.....  
Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika

.....  
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia





.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejsce i data

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIUM  
„Dziecko umieszczone w rodzinach zastępczych”**

Oświadczam, że spełniam kryterium „Dziecko umieszczone w rodzinach zastępczych”, gdyż moje dziecko jest umieszczone w rodzinie zastępczej od dnia.....

.....  
Podpis uczestnika



.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejsce i data

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIUM**

**„Dziecko z rodziny wielodzietnej w rozumieniu art. 3 pkt 16a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych”**

Oświadczam, że spełniam kryterium „Dziecko z rodziny wielodzietnej w rozumieniu art. 3 pkt 16a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych”, gdyż zajmuje się wychowaniem ..... (wpisać liczbę) dzieci w rozumieniu ustawy o świadczeniach rodzinnych.

.....  
Podpis uczestnika



Załącznik nr 3

do regulaminu rekrutacji- **OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
Imię i nazwisko uczestnika

## **OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, iż dobrowolnie rezygnuje z udziału w projekcie „**Utworzenie publicznego żłobka w Krasocinie**” realizowanego przez Gminę Krasocin nr wniosku **RPSW.08.01.01-26-0006/20** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 8 *Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo*, działanie 8.1 *Równość mężczyzn i kobiet we wszystkich dziedzinach, w tym dostęp do zatrudnienia, rozwój kariery, godzenie życia zawodowego i prywatnego*, Poddziałanie 8.1.1 *Zwiększenie dostępu do opieki nad dziećmi do lat 3 (projekty konkursowe)*

Powód rezygnacji (podanie powód rezygnacji jest dobrowolne, w przypadku braku chęci podania tego powodu prosimy pozostawić nie wypełnione).

.....  
**Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu**



## Pismo o zakwalifikowaniu do projektu

.....  
(Miejscowość, data)

Sz. P.

.....

## INFORMACJA O ZAKWALIFIKOWANIU DO PROJEKTU

Informuję, że z dniem ..... został Pan/i zakwalifikowana do udziału w projekcie „**Utworzenie publicznego żłobka w Krasocinie**” realizowanego przez Gminę Krasocin nr wniosku **RPSW.08.01.01-26-0006/20** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 8 *Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo*, działanie 8.1 *Równość mężczyzn i kobiet we wszystkich dziedzinach, w tym dostęp do zatrudnienia, rozwój kariery, godzenie życia zawodowego i prywatnego*, Poddziałanie 8.1.1 *Zwiększenie dostępu do opieki nad dziećmi do lat 3 (projekty konkursowe)*

.....  
Podpis Dyrektora Żłobka

.....  
Potwierdzam otrzymanie informacji  
(podpis uczestnika)



## Pismo o odmowie zakwalifikowania do projektu

.....  
(Miejscowość, data)

Sz. P.

.....

## INFORMACJA O ODMOWIE ZAKWALIFIKOWANIA DO PROJEKTU

Informuję, że w dniu ..... odbyło się posiedzenie Komisji Rekrutacyjnej, która zakwalifikowała Pana/Panią na listę rezerwową do udziału w projekcie „**Utworzenie publicznego żłobka w Krasocinie**” realizowanego przez Gminę Krasocin nr wniosku **RPSW.08.01.01-26-0006/20** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 -2020 w ramach Priorytetu 8 *Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo*, działanie 8.1 *Równość mężczyzn i kobiet we wszystkich dziedzinach, w tym dostęp do zatrudnienia, rozwój kariery, godzenie życia zawodowego i prywatnego*, Poddziałanie 8.1.1 *Zwiększenie dostępu do opieki nad dziećmi do lat 3 (projekty konkursowe)*.

W przypadku zwolnienia się miejsc – będzie Pan/i poinformowana o możliwości przyjęcia dziecka do żłobka.

.....  
Podpis Dyrektora Żłobka

.....  
Potwierdzam otrzymanie informacji  
(podpis uczestnika)