**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**nr RPLD.11.01.01-10-B025/19 pn. „Niepubliczne Przedszkole „Trampolina””**

(WYPEŁNIAJĄ RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE)

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA**

 Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………………………………………………………………………

 Miejsce urodzenia dziecka: …………………………………………………………………………………………………………….

 Dzień, miesiąc i rok urodzenia dziecka: ………………………………………………………………………………………….

 PESEL dziecka: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

 Płeć dziecka:

o Kobieta

o Mężczyzna

 Wiek dziecka w chwili przystąpienia do projektu: …………………………

**II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA DZIECKA**

 Ulica, nr budynku, nr lokalu: …………………………………………………………………………………………………………..

 Miejscowość, kod pocztowy, gmina: ………………………………………………………………………………………………

 Województwo, powiat: …………………………………………………………………………………………………………………………

 Obszar zamieszkania:

o miejski

o wiejski

**III. DANE RODZICÓW**

 Imię i nazwisko matki: ……………………………………………………………………………………………………………………

 Telefon komórkowy matki: …………………………………………………………………………………………………………….

 Imię i nazwisko ojca: ………………………………………………………………………………………………………………………

 Telefon komórkowy ojca: ……………………………………………………………………………………………………………….

**IV. STATUS UCZESTNIKA – DZIECKA**

***(należy uzupełnić status uczestnika projektu w odniesieniu do dziecka zgłaszanego do projektu)***

 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

o Tak

o Nie

o Odmowa podania informacji

 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

o Tak

o Nie

 Osoba z niepełnosprawnościami:

o Tak

o Nie

o Odmowa podania informacji

 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:

o Tak

o Nie

o Odmowa podania informacji

**V. INFORMACJE DODATKOWE (decydują o uzyskaniu dodatkowych punktów)**

 Uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności:

o Tak

o Nie

 Uczeń posiada kartę indywidualnych potrzeb psychologiczno-pedagogicznych ze wskazaniem udziału w zajęciach z pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

o Tak

o Nie

 Uczeń posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej:

o Tak

o Nie

**VI. Chcę, aby moje dziecko uczestniczyło w następujących zajęciach:** *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

**Oświadczam, iż:**

Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa łódzkiego na lata 2014-2020.  TAK

Zapoznałam się/zapoznałem się i akceptuję warunki określone w „Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie „Niepubliczne Przedszkole „Trampolina””.  TAK

INFORMACJA DOTYCZĄCA ZASAD I POTRZEB GROMADZENIA I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) informujemy, że Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Niepubliczne Przedszkole „Trampolina” w Henrykowie. Dane osobowe będą przetwarzana przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu przetwarzania. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści danych, ich uzupełniania, sprostowania w razie stwierdzenie, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. W przypadku, w którym przetwarzanie Twoich danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

OŚWIADCZENIE RODZICA

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z informacją dotyczącą zasad i potrzeb gromadzenia i przetwarzania danych osobowych moich oraz mojego dziecka. Oświadczam także, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Administratora danych osobowych tj. Niepubliczne Przedszkole „Trampolina” w Henrykowie, danych osobowych moich oraz mojego dziecka niezbędnych do realizacji wskazanego celu przetwarzania. Oświadczam także, że zostałem/łam pouczony o przysługujących mi prawach w zakresie możliwości dostępu do treści danych, ich uzupełniania, sprostowania w razie stwierdzenie, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. W przypadku, w którym przetwarzanie moich danych odbywa się na podstawie zgody, przysługuje mi prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Zduńska Wola, ………………………… ………………………………………………………………………………………

*data Podpisy rodziców/prawnych opiekunów*