



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA



Do Projektu „Edukacja przedszkolna- Inwestycją w przyszłość dziecka w Gminie Suchy Las”

.....
(imię i nazwisko dziecka przyjmowanego do przedszkola)

Data i miejsce urodzenia dziecka

Rodzeństwo (imię, nazwisko, wiek)

Adres zamieszkania

Adres zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Pesel dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Orientacyjne godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od..... do.....

Proszę podkreślić TAK lub NIE w poniższych opisach:

Dziecko niepełnosprawne	TAK	NIE
Dziecko posiadające orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK	NIE
Dziecko posiadające opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK	NIE
Dziecko przewlekle chore	TAK	NIE

Dane dotyczące Rodziców dziecka

Wyszczególnienie	MATKA	OJCIEC
Imię i Nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Adres email		
Miejsce pracy, telefon		
Godziny pracy		

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców
1.				
2.				

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, uprawnioną przez nas osobę.

.....

(Podpisy rodziców, prawnych opiekunów)

INFORMACJE O DZIECKU

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko (przez podkreślenie).

SAMODZIELNOŚĆ

Potrafi samo się ubrać.
Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych.
Wymaga pomocy przy ubieraniu.
Samo radzi sobie z jedzeniem.
Trzeba je karmić.
Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.
Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety.
Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych
Inne uwagi dotyczące dziecka:

JEDZENIE

Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść.
Jest po prostu niejadkiem.
Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie:
Jest alergikiem uczulonym na:

ZAINTERESOWANIA, UZDOLNIENIA, UPODOBANIA

Jest bardzo zdolne. W jakim obszarze?
Bardzo interesuje się:
Potrafi (grać, śpiewać, recytować):

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Upriejmie proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

--

Czy dziecko jest wychowywane samotnie przez jednego z rodziców/opiekunów?

- tak
- nie

Status zatrudnienia rodziców/opiekunów:

- obydwójce rodzice/opiekunowie pracują
- tylko jedno z rodziców/opiekunów pracuje

Liczba dzieci w gospodarstwie domowym:.....

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania Przedszkola Niepublicznego „Supelkowo” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych). Dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.*
- Zapoznałam/em się i akceptuję „Regulamin” i „Statut” Przedszkola Niepublicznego „Supelkowo” w Suchym Lesie.*
- Zostałam/em poinformowana/y o źródle dofinansowania projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych dotyczących rezultatów Projektu.*

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. „Edukacja przedszkolna- Inwestycją w przyszłość dziecka w Gminie Suchy Las” realizowanym przez EDUBOX Emilia Grzęda, Os. Poziomkowe 5 lok. 1, 62-002 Suchy Las na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr: RPWP.08.01.01-30-0025/18 zawartej z Urzędem Marszałkowskim w Poznaniu w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014–2020, osi Priorytetowej 8. Edukacja, Działanie 8.1. Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej, Poddziałanie 8.1.1. Edukacja przedszkolna.

.....

Data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

.....

Data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym oraz na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

.....

Data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

„Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą”.

.....

Data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Edukacja przedszkolna- Inwestycją w przyszłość dziecka w Gminie Suchy Las” o numerze RPWP.08.01.01-30-0025/18 (zwanym dalej „projektem”) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego , mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego 2014-2020, jest Marszałek Województwa Wielkopolskiego, mający siedzibę przy ul. Niepodległości 34, 61-714 Poznań,
3. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 1 i 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego 2014 – 2020.
5. Moje dane osobowe zostaną przekazane do przetwarzania Instytucji Zarządzającej Wielkopolskim Regionalnym Programem Operacyjnym 2014 - 2020 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
6. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Wielkopolskim Regionalnym Programem Operacyjnym 2014 - 2020, beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Wielkopolskim Regionalnym Programem Operacyjnym 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WW 2014 – 2020.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPO WW 2014 – 2020.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICÓW
PRAWNYCH OPIEKUNÓW