**ZAŁĄCZNIK NR 1 (do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa)**

**Projekt pn. „Zwiększenie dostępności do edukacji przedszkolnej w gminie Kłodawa dzięki utworzeniu 50 nowych miejsc opieki” realizowany w Przedszkolu Gminnym w Kłodawie**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

1. Dane osobowe uczestnika projektu (dziecka):

1.1. Imię …………………………………………………………………………………………….....

1.2. Nazwisko …………………………………………………………………………………...…….

1.3. PESEL ………………………………………………………………………………………...….

1.4. Data urodzenia …..………………………..............………………………………………...……

1.5. Adres zamieszkania: miejscowość: ……………………………………………., ul. ………………………………………….

numer domu ……….. numer lokalu……………… kod pocztowy: …………………… poczta: …………………………….

1.6. Płeć ……………………………………………………………………………................……….

1.7. Telefon kontaktowy …………………………………………………………………...………….

1.8. Adres e-mail ………………………………………………………….……………………….......

1.9. Uczestnik projektu jest osobą z niepełnosprawnościami\* *(posiada orzeczenie o niepełnosprawności)*

                                                                              TAK               NIE

1.10. Uczestnik projektu jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia\*

                                                                              TAK               NIE

1.11. Uczestnik projektu jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań\*

                                                                              TAK                NIE

1.12. Uczestnik projektu jest osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących\*

                                                                              TAK                NIE

1.13. Uczestnik projektu jest osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
i z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu\*

                                                                               TAK               NIE

1.14. Uczestnik projektu jest osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej
i dzieci pozostających na utrzymaniu\*

TAK               NIE

1.15. Uczestnik projektu jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej\*

      *(innej niż wymienione w pkt 1.9-1.14, na przykład zamieszkuje na terenie wiejskim)*

                                                                               TAK                NIE

2. Oświadczam, że wyrażam wolę uczestnictwa  w projekcie pn. „Zwiększenie dostępności do edukacji przedszkolnej w gminie Kłodawa dzięki utworzeniu 50 nowych miejsc opieki”, realizowanym w Przedszkolu Gminnym w Kłodawie.

3. Jestem świadomy/świadoma, że projekt pn. „Zwiększenie dostępności do edukacji przedszkolnej w gminie Kłodawa dzięki utworzeniu 50 nowych miejsc opieki” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Jestem świadomy/ świadoma, że zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystywane przez gminę Kłodawa do celów rekrutacji, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach projektu pn. „Zwiększenie dostępności do edukacji przedszkolnej w gminie Kłodawa dzięki utworzeniu 50 nowych miejsc opieki”.

5. Jestem świadomy/świadoma, że dane są przekazywane dobrowolnie, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

6. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

    ………………..…………………………………                                    ………………………..………....…………………………

*Data, miejscowość                                                              podpis rodzica/prawnego opiekuna*