

.....  
Data i godzina wpływu dokumentu do siedziby Biura Projektu  
- sekretariatu Przedszkola w Potrzezanie wraz z podpisem osoby przyjmującej

## KARTA ZGŁOSZENIOWA

### Nazwa projektodawcy:

Niepubliczne Przedszkole Artystyczne w Potrzezanie

### Tytuł projektu:

„Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi w Gminie Skoki w latach 2017-2018”

### Dane kandydatki – matki/opiekunki dziecka

|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wykształcenie<br>(należy zaznaczyć X<br>właściwy poziom ISCED) | ISCED 5-8 Wyższe  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ISCED 4 Policealne  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ISCED 3 Ponadgminazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ISCED 2 Gimnazjalne   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ISCED 1 Podstawowe  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ISCED 0 Brak  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Dane kontaktowe kandydatki – matki/opiekunki dziecka

|              |  |
|--------------|--|
| Województwo  |  |
| Powiat       |  |
| Gmina        |  |
| Miejscowość  |  |
| Ulica        |  |
| Nr budynku   |  |
| Nr lokalu    |  |
| Kod pocztowy |  |



|                    |  |
|--------------------|--|
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail       |  |

| <b>Status kandydatki na rynku pracy</b><br><i>właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć X !!</i> |     |  |     |  |
|--|-----|--|-----|--|
| <b>Bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy</b>                               | Tak |  | Nie |  |
| <b>Bezrobotny niezarejestrowany w Powiatowym Przedzie Pracy</b>                            | Tak |  | Nie |  |

|  |     |  |     |  |
|--|-----|--|-----|--|
| <b>Bierna zawodowo</b><br>Wyjaśnienie definicji: Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). | Tak |  | Nie |  |
| <b>w tym osoba ucząca się</b>  | Tak |  | Nie |  |

| <b>Informacje na potrzeby rekrutacji</b><br><i>właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć X !!</i>    |     |  |     |  |
|--|-----|--|-----|--|
| 1. Czy matka/ opiekunka dziecka posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ?              | Tak |  | Nie |  |
| 2. Czy matka/ opiekunka samotnie wychowuje dziecko/ci ?  | Tak |  | Nie |  |
| 3. Czy dochód na osobę w mojej rodzinie w 2016 r., na miesiąc przekroczył 1.400,00 zł brutto ? | Tak |  | Nie |  |

| <b>Dane dziecka</b>                          |  |
|--|--|
| Imię   |  |
| Nazwisko                                     |  |
| Data urodzenia dziecka (dzień, miesiąc, rok) |  |
| PESEL  |  |

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych

\_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

\_\_\_\_\_

CZYTELNY PODPIS KANDYDATKI

Załącznik nr 1 do Karty zgłoszeniowej dla projektu pn. „Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi w Gminie Skoki w latach 2017-2018”

## OŚWIADCZENIE KANDYDATKI DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z aplikowaniem o udział w projekcie pn. *Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi w Gminie Skoki w latach 2017-2018*”, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 - Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister Rozwoju, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu (nr Projektu) RPWP.06.04.01-30-0024/17, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Wielkopolskiego, mającemu siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Niepublicznemu Przedszkolu Artystycznemu w Potrzeńcu mającemu siedzibę przy ul. Szkolnej 1 w Potrzeńcu, 62-085 Skoki oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – Partnerowi Projektu tj. Gminie Skoki mającej siedzibę przy ul. Ciastowicza 11, 62-085 Skoki. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
5. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS KANDYDATKI

*Załącznik nr 2 do Karty zgłoszeniowej dla projektu pn „Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi w Gminie Skoki w latach 2017-2018”*

## **Oświadczenia dotyczące procesu rekrutacji oraz zajęć adaptacyjnych**

### **Oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego oraz dziecka wizerunku przez Przedszkole dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 z późn. zm.).
2. Oświadczam, że w przypadku przejścia przez moje dziecko okresu adaptacyjnego zobowiązuję się do podpisania umowy uczestnictwa w Projekcie z Niepublicznym Przedszkolem Artystycznym w Potrzebowie.
3. Oświadczam, że zapoznałam się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.
4. Wyrażam zgodę na opublikowanie mojego imienia i nazwiska na liście kandydatów przyjętych bądź nie przyjętych do Projektu.
5. Świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm) – oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biuro Projektu o wszelkich zmianach.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS KANDYDATKI*