

Załącznik nr 1 do Regulaminu udziału w projekcie „Wczesny start do nauki – przedszkole w Gostyniu”

Data wpływu ¹	
Nr ewidencyjny ²	
Formularz poprawny formalnie ³	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy Kandydat kwalifikuje się do udziału w projekcie?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO OBJĘCIA WSPARCIEM:

Uczestnika Projektu:
DZIECKO/RODZIC/OPIEKUN PRAWNY/
NAUCZYCIEL/PACOWNIK PEDAGOGICZNY ⁴

w ramach projektu: „Wczesny start do nauki – przedszkole w Gostyniu”.

Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020
Nazwa i numer Priorytetu, Działania i Poddziałania w ramach Programu Operacyjnego	Numer i nazwa Osi Priorytetowej RPZP.08.00.00 Edukacja Numer i nazwa Działania RPZP.08.01.00 Upowszechnienie edukacji przedszkolnej
Źródło Finansowania	Europejski Fundusz Społeczny
Nazwa Beneficjenta	Projekt realizowany przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie
Numer projektu	RPZP.08.01.00-32-K008/19

0	Kto udziela odpowiedzi na pytania zawarte w formularzu zgłoszeniowym?	1	<input type="checkbox"/> Osoba dziecko objęte wsparciem –w przypadku wypełniania formularza za dziecko wypełnić pkt.2 <input type="checkbox"/> Osoba rodzic/opiekun prawny <input type="checkbox"/> Nauczyciel/pracownik pedagogiczny	
		2	Imię i nazwisko osoby udzielającej informacji: Nr telefonu kontaktowego do ww. osoby:	
I	Dane Podstawowe – osoby objętej wsparciem	1.	Imię/Imiona	
		2.	Nazwisko	
		3.	PESEL	
		4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
II	Adres	1.	Ulica	

¹ Wypełnia Realizator Projektu

² j.w.

³ j.w.

⁴ właściwe pozostawi pozostałe przekreślić

	zamieszkania ⁴	2.	Nr domu			
		3.	Nr lokalu			
		4.	Miejscowość			
		6.	Kod pocztowy			
		7.	Powiat			
		8.	Gmina			
		9.	Województwo			
		10.	Obszar (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> miejski ⁵ <input type="checkbox"/> wiejski ⁶		
		III	Dane Kontaktowe * w przypadku dziecka dane rodzica	1.	Numer telefonu kontaktowego	
				2.	Adres e-mail	
IV	Wykształcenie (w przypadku dziecka proszę zaznaczyć niższe niż podstawowe)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> policealne (wyższe niż średnie, ale nie wyższe) <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> uprawnienia pedagogiczne <input type="checkbox"/> inne..... <input type="checkbox"/> nie dotyczy				
V	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku dziecka proszę zaznaczyć osoba ucząca się)	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w rejestrach urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna ⁷ <input type="checkbox"/> w tym inne <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w rejestrach urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna ⁸ <input type="checkbox"/> w tym inne <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowa <input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się <input type="checkbox"/> w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> w tym inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym w: <input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek				

⁴ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. w przypadku osób bezdomnych – miejsce przebywania (na terenie województwa zachodniopomorskiego, inne podmioty – adres jednostki organizacyjnej w województwie zachodniopomorskim)

⁵ obszar położony w granicach administracyjnych miast

⁶ tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej

⁷ Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).

- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁸ j.w.

		<input type="checkbox"/> MMŚP <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
VI	Wykonywany zawód:	<input type="checkbox"/> instruktor/ka praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel/ka kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel/ka wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel/ka kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik/ca instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik/ca instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik/ca systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik/ca ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik/ca poradni psychologiczno - pedagogicznej <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
VII	Zatrudniony w: (miejsce zatrudnienia, - nazwa zakładu pracy)	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Przedszkole Niepubliczne „Słoneczko” w Gostyniu
VIII	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wykazane w pytaniach nr IX,X,XI, XII,XIII,XIV,XV,XVI,XVII)	<input type="checkbox"/> osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej z powodu m.in.: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo - wychowawczych, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii; <input type="checkbox"/> osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj. osoba bezdomna, realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, osoba uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, osoba chora psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, osoba długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, osoba zwalniana z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ; <input type="checkbox"/> przebywające w pieczy zastępczej ⁹ lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9.06.2011r. o

⁹ W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

		<p>wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26.10.1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.); <input type="checkbox"/> przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7.09.1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.); <input type="checkbox"/> rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością; <input type="checkbox"/> niesamodzielne, czyli osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego; <input type="checkbox"/> osoby odbywające kary pozbawienia wolności; <input type="checkbox"/> osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 <input type="checkbox"/> nie dotyczy
IX	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
X	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem bez dostępu do mieszkań	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
XI	Osoba z niepełnosprawnościami	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <p>rodzaj niepełnosprawności..... stopień niepełnosprawności</p>
XII	Osoba z niepełnosprawnością intelektualną	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
XIII	Osoba z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
XIV	Osoba z niepełnosprawnością w stopniu znacznym	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
XV	Osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
XVI	Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

	przesłanek, o których mowa w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020	
XVII	Osoba z zaburzeniami psychicznymi, niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
XVIII	Osoba spełniająca kryteria premiujące dotyczy dziecka/rodzica	<input type="checkbox"/> dziecko z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego <input type="checkbox"/> dziecko w wieku od 3 do 4 lat w momencie rekrutacji <input type="checkbox"/> inna osoba niepełnosprawna w rodzinie <input type="checkbox"/> rodzic w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy, <input type="checkbox"/> rodzina objęta pomocą społeczną/ „niebieską kartą” <input type="checkbox"/> rodzina wielodzietna od 3 dzieci i więcej <input type="checkbox"/> kobieta powracająca do pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka. <input type="checkbox"/> dziecko z pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

XVIII Podpis

Oświadczam, że podane przeze mnie dane zawarte w niniejszym dokumencie, jak również w innych dokumentach dołączonych do niniejszego formularza zgłoszeniowe są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach w tym np. o zmianie: nr telefonu, adresu, statusu na rynku pracy.

Data...../...../.....r.
(podpis osoby do objęcia wsparciem w projekcie)

lub

Data...../...../.....r.
(podpis opiekuna lub przedstawiciela prawnego lub osoby upoważnionej)

Załącznik nr 2 do Regulaminu udziału w projekcie „Wczesny start do nauki – przedszkole w Gostyniu”

Załącznik nr 7 do umowy: Wzór oświadczenia uczestnika

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WZ 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”:
 - a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, t.j., z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego

Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.),

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn., w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WZ 2014-2020.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt - (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta badania, kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

5. Dodatkowo w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 (tj. do dnia 31 grudnia 2023 r.) oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

8. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:

a) abi@wzp.pl - w odniesieniu do danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,

b) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

10. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
11. Przysługuje mi prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
12. Podanie danych jest warunkiem ustawowym, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

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

Załącznik nr 4 Regulaminu udziału w projekcie „Wczesny start do nauki – przedszkole w Gostyniu”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....
(imię i nazwisko osoby wymagającej objęcia wsparciem)

- I. Dobrowolnie deklaruję swój udział w zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach projektu: „**Wczesny start do nauki – przedszkole w Gostyniu**”
- II. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawiające mnie do udziału w projekcie: „**Wczesny start do nauki – przedszkole w Gostyniu**”
- III. Zobowiązuję się do powiadomienia Podmiot **realizujący**: Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Regionalny Oddział w Szczecinie, z siedzibą przy al. Papieża Jana Pawła II 4/U92, 70-415 Szczecin z wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
- IV. Zobowiązuję się do:
- uczestnictwa w proponowanym wsparciu;
 - wypełniania dokumentów związanych z realizacją działań projektowych oraz ankiet niezbędnych w procesie monitorowania projektu;
 - udziału w badaniu ewaluacyjnym w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu;
 - informowania o efektach osiągniętych po zakończeniu realizacji projektu, związanych bezpośrednio z udzielonym wsparciem.
- V. Zostałam/em poinformowany, że przysługuje mi:
- udział w bezpłatnych formach wsparcia określonych w Regulaminie udziału w projekcie pn. „**Wczesny start do nauki – przedszkole w Gostyniu**”
 - inne - zgodnie z ofertą projektu.

Zostałam/łam poinformowany/na, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, **działanie RPZP.08.01.00 Upowszechnienie edukacji przedszkolnej**.

- VI. Zapoznałam/łam się z Regulaminem udziału w projekcie: „**Wczesny start do nauki – przedszkole w Gostyniu**” .
- VII. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie
- VIII. **Przyjmuję do wiadomości**, że: Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu: „**Wczesny start do nauki – przedszkole w Gostyniu**” , w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno - promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020. Podanie danych przez kandydata/kę na uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w Projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej¹⁰ za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, jak również w innych dokumentach dołączonych do formularza zgłoszeniowego są zgodne z prawdą.

Miejscowość.....

Data...../...../.....r.
(podpis osoby wymagającej objęcia wsparciem w projekcie)

lub

Data...../...../.....r.
(podpis opiekuna lub przedstawiciela prawnego lub osoby upoważnionej)

¹⁰ Odpowiedzialność karna wynikająca z przepisów z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego

