

Załącznik nr 1

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Dane dziecka ubiegającego się o udział w projekcie:

| L.p. | Dane personalne | |
|------|--|--|
| 1. | Nazwisko | |
| 2. | Imię | |
| 4. | Data urodzenia | Miejsce urodzenia |
| 5. | Wiek w latach | |
| 6. | Płeć (proszę zaznaczyć właściwe) | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| 7. | Pesel | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 8. | Adres zamieszkania | |
| | Miejscowość | |
| | Ulica, nr domu i lokalu | |
| | Kod pocztowy | |
| | Gmina | |
| | Powiat | |
| | Województwo | |
| 9. | Kontakt | |
| | Nr telefonu stacjonarnego rodziców | |
| | Nr telefonu komórkowego rodziców | |
| | e-mail | |
| 10. | Informacje dodatkowe | |
| | Dziecko należące do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | Dziecko bezdomne lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | Dziecko z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | Dziecko z innymi dysfunkcjami rozwojowymi np. ADHD, nieustalona lateralizacja itp. weryfikowane np. na podstawie opinii poradni np. o potrzebie wczesnego wspomaganie | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | Dziecko przebywające w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | Rodzic długotrwale bezrobotny oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat (Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |



| | | |
|------------|---|--|
| | pracy, Dz.U. 2004 nr 99 poz. 1001 ze zm., tekst jednolity Dz.U. 2017 poz. 1065) | |
| | <i>Dziecko żyjące w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | <i>Dziecko z rodziny wielodzietnej co najmniej 3 dzieci w rodzinie</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | <i>Dziecko z rodziny korzystającej z pomocy opieki społecznej</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | <i>Dziecko w innej niekorzystnej sytuacji społecznej innej niż wymienione powyżej</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 11. | <i>Pozostałe informacje</i> | |
| | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, i danych osobowych mojego dziecka/wychowanka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu „**Szczęśliwe dzieciaki**” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).”

.....
/Miejscowość i data/

.....
/Podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka/

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny.
2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.