

## Załącznik Nr 1

### FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU PT.: „NIEPUBLICZNY ŻŁOBEK MAŁE MARZENIA” O NR WND-RPPD.02.02.00-20-0156/19

CZĘŚĆ I – DANE UCZESTNIKA PROJEKTU			
DANE OSOBOWE			
Imię		Nazwisko	
PESEL		Data urodzenia	
Wiek		Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum ogólnokształcące, profilowane, technika, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (szkoły policealne) <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat, magisterskie, inżynierskie)		
DANE KONTAKTOWE			
Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Ulica	
Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon		Adres e-mail	
CZĘŚĆ II – SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O UCZESTNIKU PROJEKTU			
PYTANIA PODSTAWOWE			
Miejsce zamieszkania na terenie m. Bielsk Podlaski lub gminy Bielsk Podlaski	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Pełni opiekę nad dzieckiem do lat 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Status uczestnika projektu	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna, zarejestrowana w PUP</b> (Zaznaczając tę odpowiedź należy dołączyć do formularza zaświadczenie z PUP)		
	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP</b>		
	<input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna		
	<input type="checkbox"/> <b>Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim sprawująca opiekę na dzieckiem do lat 3</b> (Zaznaczając powyższą odpowiedź należy dołączyć do formularza zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie wraz ze wskazaniem rodzaju urlopu i terminu)		
	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bierna zawodowo</b> (Zaznaczając powyższą odpowiedź należy dołączyć do formularza zaświadczenie od pracodawcy przebywaniu na urlopie wychowawczym wraz ze wskazaniem terminu)		
<b>PYTANIA DODATKOWE</b>			
Rodzic samotnie wychowujący dziecko	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Rodzina wielodzietna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Jedno z rodziców posiada status osoby niepełnosprawnej (zaznaczając pole „TAK” należy dołączyć aktualne orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>CZĘŚĆ III – INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA/DZIECI<sup>1</sup> ZGŁASZANEGO/NYCH DO ŻŁOBKA PRZEZ UCZESTNIKA PROJEKTU</b>			
Imię/imiona dziecka/dzieci			
Nazwisko dziecka/dzieci			
Data urodzenia dziecka/dzieci			

<sup>1</sup> Dotyczy bliźniaków - dzieci urodzonych z jednej ciąży.

## OŚWIADCZENIA

**W celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji wymagana jest akceptacja pierwszych poniższego oświadczenia. Brak akceptacji choćby jednego poniższych postanowień równoznaczny jest z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie**

Oświadczam, że

- 1) zapoznałem/-am się i akceptuję warunki określone w: „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie: Niepubliczny Żłobek Małe Marzenia”
- 2) zostałem/-am poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
- 3) **dane przedstawione w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.**
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w *Formularzu rekrutacyjnym*, dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji oraz uczestnictwa w Projekcie „Niepubliczny Żłobek Małe Marzenia” prowadzonego przez EMI LOGO Alina Gawryluk, ul. Upalna 13/42, 15-668 Białystok w partnerstwie ze Stowarzyszeniem konsultingowo-doradczym „Wrota Biznesu” z siedzibą w Białymstoku, ul. Nowy Świat 14 lok. 14, 15-453 Białystok, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Moje dane osobowe będą przechowywane w Biurze Projektu, przy ul. Bocianie 2, 16-070 Choroszcz. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/em poinformowany/a/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika projektu)