

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU
do udziału w zajęciach edukacyjnych
realizowanych w ramach projektu:**

„Kreatywny rozwój dzieci w wieku przedszkolnym oraz nauczycieli
z przedszkoli w gminie Nowe Piekuty”,
W ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027,
Europejski Fundusz Społeczny PLUS ,
Priorytet VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego,
Działanie 8.1 Rozwój edukacji i kształcenia,

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Rodzaj uczestnika	X indywidualny
Imię i nazwisko	
PESEL	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Ulica	
Nr domu/Nr mieszkania	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
Województwo	PODLASKIE
Kraj	POLSKA
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (wymagana minimum jedna forma kontaktu)	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna (oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat.) <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input checked="" type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> pracujący (w tym samozatrudniony)
	Osoba pracująca w: <input type="checkbox"/> administracji rządowej, <input type="checkbox"/> administracji samorządowej, <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie (powyżej 250 pracowników), <input type="checkbox"/> MMŚP (poniżej 250 pracowników), <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek, <input type="checkbox"/> inne:
Status zatrudnienia (wypełnić w przypadku odznaczenia w kryterium powyżej: pracujący)	Jestem zatrudniony w: <u>NIE DOTYCZY</u>
Poziom wykształcenia:	<input checked="" type="checkbox"/> wykształcenie niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> wykształcenie policealne <input type="checkbox"/> wykształcenie podstawowe <input type="checkbox"/> wykształcenie ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wykształcenie gimnazjalne <input type="checkbox"/> wykształcenie wyższe

INFORMACJE DODATKOWE	
Czy należysz do jednej z wymienionych grup (status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu)?	1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 3. Osoba z niepełnosprawnościami: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji 4. Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE RÓWNOŚCI SZANS W DOSTĘPIE DO UDZIELANEGO WSPARCIA	
W przypadku wykazanej niepełnosprawności, zaznaczyć czy istnieje konieczność korzystania z:	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> Podjazd dla wózków inwalidzkich/winda <input type="checkbox"/> Tłumacz języka migowego <input type="checkbox"/> Przewodnik <input type="checkbox"/> Inne, jakie:
Korzystanie z diety	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> <u>Nie dotyczy</u> jeżeli Tak, to z jakiej

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w celu udokumentowania organizacji zajęć.

data

podpis rodziców/opiekunów prawnych

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Nowe Piekuty, ul. Główna 8, 18-212 Nowe Piekuty, reprezentowany przez Wójta Gminy nowe Piekuty;
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych – urząd@nowepiekuty.pl
3. dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania inicjatywy edukacyjnej na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
4. dane osobowe przechowywane będą do ustania celu biznesowego;
5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania;
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, niepodanie danych skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w inicjatywie.
8. Pani/Pana dane nie będą profilowane.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Równocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Niniejszym potwierdzam prawdziwość zamieszczonych danych własnoręcznym podpisem.

data

podpis rodziców/opiekunów prawnych