



(Wypełnia Osoba ds. Rekrutacji)

Numer zgłoszenia Data Suma punktów:

Numer zgłoszenia: L/... dla OWP w Laskowej oraz U/... dla OWP w Ujanowicach

ANKIETA/OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

dot. spełnienia obligatoryjnego kryterium kwalifikowalności oraz kryteriów dodatkowych dla projektu **Przedszkola równych szans w Gminie Laskowa** nr RPMP.10.01.02-12-0178/19

Niniejszym oświadczam, że dziecko: (imię i nazwisko dziecka) wiek:, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem jest mieszkańcem gminy Laskowa, lub gminy ościennej, tj. Limanowa, Łososina Dolna, Iwkowa, Lipnica Murowana lub Żegocina, oraz że uczęszcza na zajęcia przedszkolne do Oddziału Wychowania Przedszkolnego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Laskowej lub Ujanowicach.

W ramach projektu przewidziane są dodatkowe zajęcia uwzględniające indywidualne potrzeby edukacyjne każdego dziecka. Prosimy o szczerą odpowiedź na poniższe pytania:

1. Czy dziecko wymaga dodatkowego wsparcia w procesie rozwoju?*

Tak, w zakresie Nie Nie wiem

2. Czy zalecono dziecku dodatkowe zajęcia w celu wsparcia jego rozwoju?*

Tak, logopeda zalecił (jakie?) Nie Nie wiem

Tak, szkolny pedagog (jakie?)

Oświadczam, że moje dziecko, o którym mowa powyżej:*

ma orzeczoną niepełnosprawność

ma orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

moje dziecko ma opinię z poradni psychologiczno - pedagogicznej o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

co potwierdzam załączonym Orzeczeniem/Opinią.

Ponadto oświadczam, że aktualnie:*

jeden z rodziców ww. dziecka pracuje i mieszka za granicą

oboje rodzice ww. dziecka pracują i mieszkają za granicą

ja, rodzic/prawny opiekun, samotnie wychowuję moje dziecko

ja, rodzic/prawny opiekun posiadam status osoby bezrobotnej/biernej zawodowo, co potwierdzam załączonym zaświadczeniem urzędowym.

oboje rodzice dziecka/prawni opiekunowie posiadają status osoby bezrobotnej/biernej zawodowo, co potwierdzam załączonym zaświadczeniem urzędowym.

Jednocześnie, pouczona/y i świadoma/y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego), oświadczam, że powyższe dane zawarte w Ankiecie/Oświadczeniach są prawdziwe.

.....
miejsce i data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Proszę zakreślić „X” w kwadracie, jeśli dotyczy



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Do projektu pn. **Przedszkola równych szans w Gminie Laskowa nr RPMP.10.01.02-12-0178/19**
Poddziałanie 10.1.2: Wychowanie przedszkolne – SPR, Działanie 10.1: Rozwój kształcenia ogólnego 10. Oś Priorytetowa: Wiedza i kompetencje. Rok szkolny 2020/2021.

I	Dane personalne dziecka czyli uczestnika projektu	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Adres zamieszkania	
		4	Numer PESEL	
		5	Wiek	
II	Dane personalne rodzica lub prawnego opiekuna uczestnika projektu	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Adres zamieszkania	
		4	Numer PESEL	
		5	Numer dowodu osobistego	
III	Dane kontaktowe	1	Telefon domowy	
		2	Telefon komórkowy	
		3	E-mail	
Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna				
		
		data	podpis rodzica/opiekuna prawnego	



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **Przedszkola równych szans w Gminie Laskowa nr RPMP/10.01.02-12-0178/19** oświadczam, że jako rodzic/praw. opiekun dziecka biorącego udział w ww. projekcie przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków,
2. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru Centralny system teleinformatycznego wspierający realizację programu operacyjnego jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie: ul. Wiejska 2/4, 00-926,
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rozporz. PE i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dot. Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dot. Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawa 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 2016 r. poz. 217); 4) rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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 dot. wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. Moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt 1 oraz pkt 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Przedszkola równych szans w Gminie Laskowa**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Woj. Małopolskiego na lata 2014-2020 (RPO-WM);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358, beneficjentowi realizującemu projekt – Gminie Laskowa, wnioskodawcy projektu, 34-602 Laskowa 643. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;
6. Moje dane os. będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia RPO Woj. Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
7. Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości udzielenia wsparcia w projekcie;
8. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. Posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w ww. sposób. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności/dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia/obrony roszczeń;
10. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie jego danych osobowych może naruszyć przepisy RODO;
11. Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.
13. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Woj. Małopolskiego ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków;
14. W ciągu 4 tyg. po zakończeniu udziału w projekcie mojego dziecka udostępnię dane dot. informacji nt. udziału w kształceniu.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

REKR_3



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pn. **Przedszkola równych szans w Gminie Laskowa** nr RPMP.10.01.02-12-0178/19

Ja, **rodzic/prawny opiekun**

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

dziecka uczęszczającego

(imię i nazwisko dziecka)

do Oddziału Wychowania Przedszkolnego w **deklaruję jego uczestnictwo w projekcie** nr RPMP.10.01.02-12-0178/19 pn. **Przedszkola równych szans w Gminie Laskowa**, realizowanego w ramach 10. Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne – SPR w ramach konkursu RPMP /10.01.02-IP.01-12-010/19 współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014–2020 oraz realizowanego przez Gminę Laskowa w terminie od 1 marca 2020 r. do 30 czerwca 2021 r. poprzez udział w zajęciach dodatkowych (integracyjnych i/lub specjalistycznych) i wycieczkach edukacyjnych, jeśli dotyczy.

Data zakończenia udziału dziecka w projekcie to 30 czerwca 2021 r.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna

Jestem świadoma/y, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach ww. projektu i brania udziału w badaniach ewaluacyjnych i ankietowych dotyczących rezultatów projektu. Jestem świadoma/y, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności za okazaniem zwolnienia lekarskiego lub spowodowane wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności spowodowanej wypadkiem losowym lub zwolnienie lekarskie przekażę osobiście lub za pośrednictwem mojego dziecka nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektowej.

Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie określone w ww. regulaminie. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z min. miesięcznym wyprzedzeniem, o konieczności rezygnacji mojego dziecka z udziału w projekcie.

Jednocześnie, pouczona/y i świadoma/y o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego), niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Deklaracji Uczestnictwa i Formularzu Rekrutacyjnym są prawdziwe.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna



(Wypełnia pedagog szkolny w OWP w Laskowej lub OWP w Ujanowicach)

DIAGNOZA POTRZEB DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:

Niniejszy formularz dot. zalecanych form wsparcia wypełnia pedagog szkolny, który jest przewodniczącym zespołu specjalistów pracujących z ww. dzieckiem, w którego skład wchodzi: logopeda, nauczyciele, terapeuci zajęciowi i/lub pedagodzy specjaliści. Podstawą zakwalifikowania są obserwacje i spostrzeżenia opisane w Indywidualnym Programie Edukacyjno-Terapeutycznym dla ww. dziecka, ocenie poziomu jego funkcjonowania, opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, jeśli dotyczy, w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego, jeśli dotyczy, i/lub w wynikach innych badań specjalistycznych.

Czy dziecko wymaga dodatkowego wsparcia w procesie rozwoju?*

Tak, w zakresie Nie Nie wiem

I	Zalecana forma wsparcia	Zajęcia integracyjne*
		<input type="checkbox"/> DZ1. Zajęcia z kodowania i programowania dla 6-latków
		<input type="checkbox"/> DZ2. Zajęcia muzyczne rozwijające kompetencje obywatelskie
		<input type="checkbox"/> DZ4. Zajęcia rozwijające kompetencje społeczne
		<input type="checkbox"/> DZ5. Zajęcia konstrukcyjne i rozwijające małą motorykę
		<input type="checkbox"/> DZ6. Język angielski – zabawy z językiem dla dzieci 5 i 6 letnich
II	Zalecana forma wsparcia	Zajęcia specjalistyczne*
		<input type="checkbox"/> DS1. Zajęcia z Integracji Sensorycznej dla dzieci ze wskazaniami do udziału w terapii
		<input type="checkbox"/> DS2. Trening zastępowania agresji
		<input type="checkbox"/> DS3. Sensoplastyka
		<input type="checkbox"/> DS4. Logorytmika
		<input type="checkbox"/> DS5. 18 struktur wyrazowych
		<input type="checkbox"/> DS6. Gimnastyka korekcyjna

.....
(data i podpis pedagoga szkolnego)

* Proszę zakreślić „X” w kwadracie, jeśli dotyczy

(Wypełnia Osoba ds. Rekrutacji w projekcie pn. Przedszkola równych szans w Gminie Laskowa)

Nazwa zajęć integracyjnych, na które zakwalifikowano dziecko:

Nazwa zajęć specjalistycznych, na które zakwalifikowano dziecko:

.....

..... (data i podpis osoby ds. rekrutacji)