

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Ja, (imię, nazwisko rodzica)..... deklaruję chęć przystąpienia do projektu „Żłobek uśmiechnięty”, nr projektu: RPMA.08.03.01-14-d273/19.

.....

Data i czytelny podpis

Informacja o uczestnikach Projektu

Tytuł Projektu: „Żłobek uśmiechnięty”

Nr Projektu: RPMA.08.03.01-14-d273/19

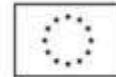
Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: VIII Rozwój rynku pracy

Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 8.3 Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3

Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 8.3.1. Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej

Dane uczestników projektu (rodziców dzieci), którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

Imię		
Nazwisko		
Pesel		
Data urodzenia		
Wykształcenie		<input type="radio"/> niższe niż podstawowe
		<input type="radio"/> podstawowe
		<input type="radio"/> gimnazjalne
		<input type="radio"/> ponadgimnazjalne
		<input type="radio"/> policealne
		<input type="radio"/> wyższe
Adres zamieszkania	Województwo	
	Powiat	
	Miejscowość	
	kod pocztowy	
	Ulica	
	nr domu	
Telefon stacjonarny		
Telefon komórkowy		
Adres poczty elektronicznej e-mail		



Status osoby na rynku pracy	<ol style="list-style-type: none"> 1. osoba bezrobotna¹ <ol style="list-style-type: none"> a. zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy b. niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ○ osoba długotrwale bezrobotna² ○ osoba bierna zawodowo (np. przebywająca na urlopie wychowawczym)³ ○ osoba pracująca, w tym przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim⁴
Wykonywany zawód	
Miejsce zatrudnienia	1. w rolnictwie
	2. w mikroprzedsiębiorstwie
	3. w małym przedsiębiorstwie
	4. w średnim przedsiębiorstwie
	5. w dużym przedsiębiorstwie
	6. w administracji publicznej
	7. w organizacji pozarządowej
	8. osoba samo zatrudniona
Miejsce zatrudnienia (nazwa zakładu pracy i adres)	

¹ osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną czyli np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną.

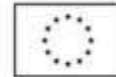
² definicja pojęcia „długotrwale bezrobotna” różni się w zależności od wieku:

– młodzież (<25 lat) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),

– dorośli (25 lat lub więcej) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

³ Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego).

⁴ Osoba, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osobę zatrudnioną lub prowadzącą działalność na własny rachunek, w tym osobę która chwilowo nie pracowała ze względu na np.: chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek.



<p>Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <p>Podkreśl właściwą odpowiedź:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmowa podania informacji <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> osoba z niepełnosprawnościami <p>Podkreśl właściwą odpowiedź:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmowa podania informacji <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <p>Podkreśl właściwą odpowiedź:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmowa podania informacji <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <p>Podkreśl właściwą odpowiedź:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • nie • odmowa podania informacji
<p>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</p>	
<p>Data zakończenia udziału w projekcie</p>	

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.
(data i czytelny podpis rodzica)

Karta zgłoszenia dziecka do żłobka

I. DZIECKO

1. Imię i nazwisko 2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, jakie.....
5. Wiek dziecka na dzień przystąpienia do projektu.....

II. RODZICE/OPIEKUNOWIE

Imię i nazwisko

.....

Imię i nazwisko

.....

3. Miejsce zamieszkania i telefon, e-mail

.....
.....
.....

3. Miejsce zamieszkania i telefon, e-mail

.....
.....
.....

4. Miejsce pracy /uczelni i telefon

.....
.....
.....

4. Miejsce pracy / uczelni i telefon

.....
.....
.....

III. POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU

Prosimy o określenie:

1. liczba godzin dziennie w jakich godzinach od do
2. rodzaj diety dziecka: (prosimy o zaznaczenie i uzupełnienie)
- normalna,
 - inna: jaka

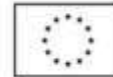
IV. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. stałe choroby, alergie, przebyte choroby zakaźne, wady rozwojowe dziecka, urazy itp.):

.....
.....
.....
.....

V. INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA:

.....
.....
.....
.....



VI. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA :

1. Oświadczam/y, że (prosimy o zakreślenie):

a) samotnie wychowuję dziecko

tak / nie

b) jestem bezrobotna lub bierna zawodowo, pozostaję poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dziećmi do lat 3 i deklaruję podjęcie aktywności w kierunku poszukiwania zatrudnienia (proszę zakreślić właściwą odpowiedź):

tak/nie

c) pracującą i sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 3 (proszę zakreślić właściwą odpowiedź):

tak/nie

d) wychowuję inne dziecko w wieku do lat 18-tu (proszę zaznaczyć):

tak/nie

e) zapoznałem/am się z Zasadami Rekrutacji do Żłobka oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

tak / nie

f) wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych oraz na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz własnego w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu: „Żłobek uśmiechnięty”.

tak / nie

Wyszogród, dnia

.....
Czytelny podpis Opiekuna

W dniu dziecko

zostało przyjęte/ nieprzyjęte* do żłobka w Wyszogrodzie w ramach projektu „Żłobek uśmiechnięty”.

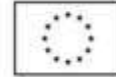
.....
(Podpis Dyrektora Żłobka)

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. Żłobek uśmiechnięty oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016 r., str. 1, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające 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 uchylające 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające 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 uchylające 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;
 - d) rozporządzenia 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 dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Żłobek uśmiechnięty”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
 3. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Fundacji Edukacji Przedszkolnej, pl. św. Macieja 2, 50-244 Wrocław oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – Urząd Miasta i Gminy Wyszogród, ul. Rębowska 37, 09-450 Wyszogród (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 kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
 4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
 5. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
 10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mazovia.pl.
 11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 12. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu *

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