



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ REKRUTACYJNY

NUMER PROJEKTU: FEWM.06.02-IZ.00-0005/25		TYTUŁ PROJEKTU: Start Przedszkolaka	
Nazwisko:		Imię (imiona):	
PESEL:			
Wykształcenie: ☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) - ukończona szkoła podstawowa, gimnazjum, zasadnicza szkoła zawodowa lub szkoła branżowa I stopnia ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) - ukończone liceum, technikum lub szkoła branżowa II stopnia lub Policealne (ISCED 4) - ukończona szkoła policealna ☐ Wyższe (ISCED 5-8) - ukończone studia wyższe			
Województwo:		Kod pocztowy:	Powiat:
Gmina:		Miejscowość:	
Telefon kontaktowy:		Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:			
Osoba obcego pochodzenia ☐ Tak ☐ Nie			
Osoba państwa trzeciego ☐ Tak ☐ Nie			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ Tak ☐ Nie			
Osoba z niepełnosprawnościami ☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji			
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI Przystąpienia do projektu :			
Osoba bezrobotna w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne			
☐ Osoba bierna zawodowo w tym: ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne			
☐ Osoba pracująca w tym: ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne			
W przypadku, gdy osoba zgłaszająca się do uczestnictwa w projekcie ma specjalne/szczególne potrzeby wynikające z niepełnosprawności lub stanu zdrowia, prosimy o zgłoszenie tej informacji (m.in: zapewnienie tłumacza języka migowego, asystenta osoby z niepełnosprawnościami, pętli indukcyjnej) w polu poniżej lub bezpośrednio do Koordynatora Projektu. Pozwoli to Realizatorowi Projektu podjąć działania związane z przygotowaniem miejsca szkolenia i/lub sposobem prezentowania treści, usunięciem niedogodności, zapewnieniem dodatkowej opieki i efektywnego udziału w realizowanym projekcie."			
..... Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć lub dopisać właściwą opcję: dostępność architektoniczna np.: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda inne. 			

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie niepełnych lub nieprawdziwych danych oraz, że informacje zawarte w niniejszym formularzu i załącznikach są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku potwierdzenia nieprawdy jestem gotowy ponieść konsekwencje (wykluczenie z projektu).

Podpis rodzica / opiekuna prawnego	Miejscowość, data



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

(IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

deklaruję: uczestnictwo mojego syna/córki/ podopiecznego/podopiecznej w Projekcie pt. **Start Przedszkolaka** nr projektu: **FEWM.06.02-IZ.00-0005/25** współfinansowanego z Funduszy Europejskich dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Deklaruję uczestnictwo mojego syna/córki w poniższym wsparciu:

- ☐ Zabawy matematyczne z kodowaniem
- ☐ Zajęcia plastyczne
- ☐ Zabawy z językiem angielskim
- ☐ Zajęcia muzyczno – teatralne

Jednocześnie oświadczam, iż s mój syn/córka spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a informacje podane przeze mnie w FORMULARZU REKRUTACYJNYM pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.

Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki. Jednocześnie jestem pouczona/y i świadoma/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jestem świadoma/my*, że koszt uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027 współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w we wsparciu organizowanym w ramach projektu.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego	Miejscowość, data

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/wychowanka , poprzez zdjęcia wykonane w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu pt. **Start Przedszkolaka**, na stronie internetowej realizatora oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych.

Zdjęcia te zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji projektu pt. **Start Przedszkolaka**.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego	Miejscowość, data

*niepotrzebne skreśli



**Klauzula informacyjna dla osoby,
której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu¹**

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu pn. **Start Przedszkolaka (NUMER PROJEKTU: FEWM.06.02-IZ.00-0005/25)** w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 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) (dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Beneficjent projektu – Gmina Morąg, ul. 11 Listopada 9, 14-300 Morąg, e-mail: pl2morag@wp.pl (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: jaroslaw@wp.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu: **FEWM.06.02-IZ.00-0005/25-00** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
 - 1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowe,
 - 2) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
 - 3) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,
 - 4) Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr: **FEWM.06.02-IZ.00-0005/25-00**² obowiązków w związku z realizacją Projektu nr: **FEWM.06.02-IZ.00-0005/25** pn. **Start Przedszkolaka**.
5. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 *ustawy wdrożeniowej*, w szczególności:
 - 1) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
 - 2) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

¹ Przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane w ramach realizacji Projektu należy rozumieć m. in. Partnera, podmiot realizujący Projekt, Uczestnika Projektu, personel Projektu, pracownika instytucji zaangażowanej we wdrażanie Programu, oferenta, wykonawcę/stronę umowy zawartej w sprawie realizacji zamówienia w ramach Projektu, w tym o roboty budowlane, dostawę lub świadczenie usług, członka personelu i/lub osobę reprezentującą oferenta/wykonawcę/stronę powyższych umów.

² Należy wskazać numer umowy o dofinansowanie.



- 3) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
- 4) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
- 5) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
- 6) w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy, oraz Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –

.....- nie dotyczy-.....

(nazwa i adres ww. podmiotów)

6. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 *ustawy wdrożeniowej*.
10. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 *RODO*.
11. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
12. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem się*

.....
PODPIS

*W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.



OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny ucznia oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i mogą zostać wykorzystane w procesie rekrutacji do projektu.

I. DOSTĘP DO ZAJĘĆ ROZWIJAJĄCYCH POZA PLACÓWKĄ

(wypełnia rodzic / opiekun prawny)

☐ Dziecko **nie korzysta** z płatnych zajęć dodatkowych poza przedszkolem
(np. język obcy, taniec, teatr, muzyka).

– 2 pkt

☐ Dziecko korzysta z płatnych zajęć dodatkowych poza przedszkolem.

– 0 pkt

II. OPINIA / ORZECZENIE PPP

(na podstawie dokumentacji)

☐ Dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej wskazujące na potrzebę wsparcia rozwoju emocjonalnego, komunikacyjnego lub manualnego.

– 5 pkt

☐ Dziecko nie posiada opinii/orzeczenia PPP.

– 0 pkt

* zaznaczyć właściwe

Podpis rodzica / opiekuna prawnego	MIEJSCOWOŚĆ, DATA



DIAGNOZA NAUCZYCIELA LUB SPECJALISTY (PSYCHOLOG/PEDAGOG):

I. POTRZEBA ROZWOJOWA DZIECKA

(diagnoza nauczyciela – zaznaczyć właściwe odpowiedzi)

A. Zajęcia plastyczne

Czy u dziecka występują poniższe trudności lub potrzeby?

(za każdą odpowiedź „TAK” – 1 pkt)

- ☐ Dziecko ma trudności w zakresie sprawności manualnej (motoryka mała).
- ☐ Dziecko ma obniżoną koordynację wzrokowo–ruchową.
- ☐ Dziecko ma trudności z koncentracją i wytrwałością podczas wykonywania zadań wymagających precyzji.
- ☐ Dziecko niechętnie podejmuje aktywności plastyczne lub wykazuje niską samoocenę twórczą.
- ☐ Dziecko wykazuje zainteresowanie plastyką, jednak nie ma możliwości rozwijania tych umiejętności w domu.

B. Zabawy z językiem angielskim

Czy u dziecka występują poniższe potrzeby?

(za każdą odpowiedź „TAK” – 1 pkt)

- ☐ Dziecko ma ograniczony kontakt z językiem obcym poza przedszkolem.
- ☐ Dziecko przejawia trudności w komunikowaniu się lub ma ograniczony zasób słownictwa w języku ojczystym.
- ☐ Dziecko wykazuje zainteresowanie dźwiękami, rytmem, śpiewem lub rymowanymi w języku obcym.
- ☐ Dziecko wymaga wsparcia w zakresie koncentracji, pamięci słuchowej lub reagowania na polecenia.

C. Zajęcia muzyczno-teatralne

(za każdą odpowiedź „TAK” – 1 pkt)

- ☐ Dziecko ma trudności w wyrażaniu emocji i potrzeb poprzez mowę, gest lub mimikę.
- ☐ Dziecko przejawia nieśmiałość, wycofanie lub trudności w relacjach z rówieśnikami.
- ☐ Dziecko wykazuje niską samoocenę lub brak wiary we własne możliwości.

D. Zabawy matematyczne z kodowaniem

(za każdą odpowiedź „TAK” – 1 pkt)

- ☐ Dziecko ma trudności z logicznym myśleniem, planowaniem czynności lub koncentracją.
- ☐ Dziecko ma trudności z orientacją w przestrzeni lub rozróżnianiem kierunków.
- ☐ Dziecko ma trudności z sekwencjonowaniem czynności.
- ☐ Dziecko wykazuje zainteresowanie grami logicznymi, układankami, kodowaniem lub zadaniami matematycznymi.
- ☐ Dziecko wymaga wsparcia w zakresie współpracy, komunikacji i pracy zespołowej.
- ☐ Dziecko wykazuje ponadprzeciętne zainteresowania lub uzdolnienia w obszarze logiczno-matematycznym.

.....
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY REKOMENDUJĄCEJ