**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA**

**Działania powyższe realizowane są w Gminie Sadowie w ramach okresu trwałości projektu**

**„Świetlica środowiskowa w gminie Sadowie*”***

**Projekt *„*Świetlica środowiskowa w gminie Sadowie*”***

**był współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)**

*Formularz zgłoszeniowy powinien być wypełniony czytelnie.*

*Niekompletne formularze zgłoszeniowe nie będą brane pod uwagę w procesie rekrutacji!*

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Dane Kandydata/-tki (wpisać dane dziecka/podopiecznego)** |
| 1. | **Imię** ................................................................................................................................................... |
| 2. | **Nazwisko** ................................................................................................................................................ |
| 3. | **Numer PESEL** ..................................................................................... |
| 4. | **Wiek w momencie składania formularza**............................................................................ |
| 5. | **Adres zamieszkania** *(zgodnie z Art. 25. Kodeksu Cywilnego):***Województwo** .............................................................................................................................**Powiat**...........................................................................................................................................**Gmina**...........................................................................................................................................**Miejscowość** .................................................................. **Kod pocztowy**......................................**Miejscowość, w której znajduje się odpowiedni urząd pocztowy (zgodny z podanym kodem** **pocztowym)** ………………………………………………………………………………………………..**Ulica** ...................................................................... **nr domu**....................**nr lokalu**.................... |
| **II.** | **Dane kontaktowe:** |
| 6. | **Numer telefonu**: ............................................................................................................................ |
| 7. | **Adres e-mail**: ..................................................................................................... |
| 8. | **Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że** *(proszę znaczyć* ***każdą*** *kategorię, która Pana/Panią dotyczą)***:** |
| * zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego obszar gminy Sadowie w województwie świętokrzyskim;
* jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (z co najmniej jednego z powodów uwzględnionych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej) lub osobą z ich otoczenia w tym rodzin (zgodnie z zapisami zawartymi w wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 9. | **Zgłaszam specjalne potrzeby w zakresie udziału w działaniach:****………………………………………………………………………………………………………………….****………………………………………………………………………………………………………………….** |

**Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że:**

1. Wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych , Dz.U. z 2018r, poz. 1000);
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2018r, poz. 1000 oraz  Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119)
4. Zostałem/-am poinformowany/-a o przysługujących mi prawach wynikających z art. 13 i 14 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) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacji.

 …………..……………………………

 (Podpis Kandydata/-tki)

 ……………………………………

(Miejscowość, data)

 …………..……………………………

 (Podpis rodzica / opiekuna prawnego\*)

\* *W przypadku osoby niepełnoletniej lub o ograniczonej zdolności do czynności prawnych (np. ubezwłasnowolnionej, niesamodzielnej)*