

## DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

### „Żłobek bardzo uśmiechnięty” nr projektu RPDS.08.04.01-02-0081/17

Imię i nazwisko rodzica .....

Adres zamieszkania .....

Ja, niżej podpisany deklaruje udział w projekcie „Żłobek bardzo uśmiechnięty” i proszę o przyjęcie mojego dziecka do Żłobka Rynek 27, 58-230 Niemcza

#### I. Dane dziecka

Imię		
Nazwisko		
Data urodzenia		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (wrzesień 2018)		
PESEL		
Adres zamieszkania	miejsowość	
	kod pocztowy	
	ulica	
	nr domu	

**Telefony kontaktowe** do rodziców dziecka (opiekunów dziecka):

Matka ..... Ojciec ..... Dom .....,

Inne .....

Miejsce pracy rodziców dziecka (dane kontaktowe):

Matka .....

Ojciec .....

**Informacje o stanie zdrowia dziecka** (np. stałe choroby, alergie, przebyte choroby zakaźne, wady rozwojowe dziecka, urazy itp.): .....

.....  
.....

**Wskazania poradni specjalistycznych** wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego:

.....  
.....

**Inne informacje** dotyczące dziecka:

.....  
.....

**Oświadczam, że:**

1. Rodzic **samotnie** wychowuje dziecko oraz pracuje (proszę zaznaczyć):      **tak    nie**
2. Zapoznałem/am się z Zasadami Rekrutacji do Żłobka oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych oraz na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz własnego w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu
4. Oświadczam, że jestem osobą pod opieką której znajduje się dziecko do 3 roku życia, która w momencie urodzenia dziecka nie pracowała i jednocześnie deklaruje podjęcie aktywności w kierunku poszukiwania zatrudnienia (proszę zaznaczyć):      **tak    nie**
5. Oświadczam, że jestem osobą pod opieką której znajduje się dziecko do 3 roku życia, która przerwała zatrudnienie w związku z urodzeniem dziecka i jednocześnie deklaruje powrót do pracy (proszę zaznaczyć): **tak    nie**
6. Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko (proszę zaznaczyć): **tak    nie**
7. Oświadczam, że wychowuję inne dziecko w wieku do lat 18-tu (proszę zaznaczyć): **tak    nie**  
Proszę podać liczbę dzieci oraz ich wiek:

.....  
.....

Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym (rodzicem lub opiekunem prawnym) Dziecka, które ma zostać objęte opieką żłobkową w ramach realizacji niniejszego Projektu ..... (imię i nazwisko Dziecka)..... (PESEL Dziecka) upoważnionym do jego reprezentacji, w tym do udostępnienia danych osobowych.

.....

(data i czytelny podpis)

## II. Dane rodzica, uczestnika projektu

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	miejscowość		
	kod pocztowy		
	Ulica		
	nr domu		
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Status osoby na rynku pracy		<input type="radio"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
		<input type="radio"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
		<input type="radio"/> osoba długotrwale bezrobotna	
		<input type="radio"/> osoba bierna zawodowo	
		<input type="radio"/> osoba pracująca	
Wykonywany zawód			
Miejsce zatrudnienia		<input type="radio"/> w rolnictwie	
		<input type="radio"/> w mikroprzedsiębiorstwie	
		<input type="radio"/> w małym przedsiębiorstwie	
		<input type="radio"/> w średnim przedsiębiorstwie	
		<input type="radio"/> w dużym przedsiębiorstwie	
		<input type="radio"/> w administracji publicznej	

	<input type="radio"/> w organizacji pozarządowej
	<input type="radio"/> osoba samozatrudniona
Miejsce zatrudnienia (nazwa zakładu pracy i adres)	

**Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu:**

- osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:

uzupełnij jedną z wartości:

- tak
- nie

- w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

uzupełnij jedną z wartości:

- tak
- nie

- Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

uzupełnij jedną z wartości:

- tak
- nie

- osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej

(innej niż wymienione powyżej)

uzupełnij jedną z wartości:

- tak
- nie
- odmowa podania informacji

**Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą, a w szczególności moje dane osobowe są zgodne z dowodem osobistym seria i numer ..... wydanym przez.....**

.....

(data i czytelny podpis rodzica)

Załączniki:

- Oświadczenie uczestnika projektu oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych