Projekt FESL.06.01-IZ.01-00H0/23-004- Zajęcia dodatkowe w przedszkolu KOGUT w Chorzowie - kompleksowy program podniesienia jakości edukacji przedszkolnej

Deklaracja rodzica / opiekuna prawnego

1. Dane identyfikacyjne dziecka (uczestnika projektu)

a. Imię i nazwisko dziecka: _____

b. Data urodzenia dziecka: _____

c. PESEL dziecka: _____

d. Płeć dziecka:

☐ dziewczynka ☐ chłopiec

e. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności

☐ Tak ☐ Nie

f. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?

☐ Tak ☐ Nie

g. Czy dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju (WWR) i wymaga wsparcia specjalisty (np. logopedy, psychologa, terapeuty)?

☐ Tak ☐ Nie

h. Obywatelstwo dziecka _____

i. Pochodzenie rodziców, czy rodzice pochodzą z innego kraju?

Rodzic 1 ☐ Tak ☐ Nie

Rodzic 2 ☐ Tak ☐ Nie

j. Czy dziecko i jego rodzice należą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie

☐ Tak ☐ Nie

k. Czy dziecko i jego rodzina znajdują się w kryzysie bezdomności lub są dotknięci wykluczeniem z dostępu do mieszkań

☐ Tak ☐ Nie

2. Zgoda na udział dziecka i rodziców w projekcie

☐ Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+)

☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu „Zajęcia dodatkowe w przedszkolu KOGUT w Chorzowie - kompleksowy program podniesienia jakości edukacji przedszkolnej”

☐ Wyrażam zgodę na mój udział w zajęciach organizowanych w ramach projektu ukierunkowanych na „Kształtowanie świadomości ekologicznej, uwrażliwiającej na zmiany klimatu i potrzeby zielonej gospodarki (zielone kompetencje)” Będą to zajęcia dla dzieci i rodziców, budujące długotrwałe postawy proekologiczne.

☐ Zobowiązuję się do wypełniania ankiet i testów związanych z realizacją projektu, monitorowaniem osiągniętych rezultatów.

3. Potwierdzenie udziału dziecka w projekcie

☐ Potwierdzam, że moje dziecko rozpoczęło udział w projekcie dnia: _____

☐ Zobowiązuję się do informowania o ewentualnych zmianach w sytuacji dziecka, które mogą mieć znaczenie dla monitorowania wskaźników.

4. Szczególne potrzeby dziecka

(zaznaczyć, jeżeli występuje potrzeba ich uwzględnienia w realizacji projektu)

☐ powiększony druk,

☐ przetłumaczenie materiałów na język _____

☐ inne potrzeby dziecka w zakresie realizacji zajęć: _____

5. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Dane RODZIC 1

Imię i nazwisko _____

PESEL _____

Wykształcenie

☐ Niższe niż podstawowe (ISCED 0) ☐ Podstawowe (ISCED 1) ☐ Gimnazjalne (ISCED 2)

☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) ☐ Policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)

Województwo _____

Kod pocztowy / Miejscowość _____

Ulica / Nr budynku / Nr lokalu _____

Telefon kontaktowy, Adres e-mail (opcjonalnie) _____

_____

Osoba z niepełnosprawnościami ☐ Tak ☐ Nie

Status osoby (RODZIC 1) na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

☐ Osoba bezrobotna

W tym:

- ☐ Osoba długotrwale bezrobotna
- ☐ Inne

☐ Osoba bierna zawodowo

W tym:

- ☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
- ☐ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
- ☐ Inne

- [ ] Osoba pracująca

  W tym:
  - [ ] osoba prowadząca działalność na własny rachunek
  - [ ] osoba pracująca w administracji rządowej
  - [ ] osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]
  - [ ] osoba pracująca w organizacji pozarządowej
  - [ ] osoba pracująca w MMŚP
  - [ ] 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 niepedagogiczna)
  - [ ] 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

Sytuacja osoby (RODZIC 1) w momencie zakończenia udziału w projekcie

- [ ] osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek
- [ ] osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
- [ ] osoba uzyskała kwalifikacje
- [ ] osoba nabyła kompetencje
- [ ] osoba kontynuuje kształcenie
- [ ] osoba kontynuuje zatrudnienie
- [ ] osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka
- [ ] osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka
- [ ] osoba poszukuje pracy
- [ ] osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie
- [ ] sytuacja w trakcie monitorowania
- [ ] sytuacja społeczna osoby uległa poprawie
- [ ] Inny

Dane RODZIC 2

Imię i nazwisko _____

PESEL _____

Wykształcenie

☐ Niższe niż podstawowe (ISCED 0) ☐ Podstawowe (ISCED 1) ☐ Gimnazjalne (ISCED 2)

☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) ☐ Policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)

Województwo _____

Kod pocztowy / Miejscowość _____

Ulica / Nr budynku / Nr lokalu _____

Telefon kontaktowy, Adres e-mail (opcjonalnie) _____

_____

Osoba z niepełnosprawnościami ☐ Tak ☐ Nie

Status osoby (RODZIC 2) na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

☐ Osoba bezrobotna
W tym:
- ☐ Osoba długotrwale bezrobotna
- ☐ Inne

☐ Osoba bierna zawodowo
W tym:
- ☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
- ☐ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
- ☐ Inne

☐ Osoba pracująca

W tym:

- ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- ☐ osoba pracująca w administracji rządowej
- ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]
- ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- ☐ osoba pracująca w MMŚP
- ☐ 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 niepedagogiczna)
- ☐ 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

Sytuacja osoby (RODZIC 2) w momencie zakończenia udziału w projekcie

- ☐ osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek
- ☐ osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
- ☐ osoba uzyskała kwalifikacje
- ☐ osoba nabyła kompetencje
- ☐ osoba kontynuuje kształcenie
- ☐ osoba kontynuuje zatrudnienie
- ☐ osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka
- ☐ osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka
- ☐ osoba poszukuje pracy
- ☐ osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie
- ☐ sytuacja w trakcie monitorowania
- ☐ sytuacja społeczna osoby uległa poprawie
- ☐ Inny

6. Szczególne potrzeby rodziców

(zaznaczyć, jeżeli występuje potrzeba ich uwzględnienia w realizacji projektu)

- ☐ powiększony druk materiałów,
- ☐ przetłumaczenie materiałów na język _____
- ☐ udział tłumacza podczas spotkań, język _____
- ☐ inne potrzeby w zakresie realizacji zadań: _____

7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

a. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach projektu projektu jest RINO RINO Sp. z o.o., ul. Nowa 3, 62-080 Lusowo oraz jest Województwo Śląskie – Zarząd Województwa Śląskiego (IZ FESL), a dane osobowe będą przetwarzane przez RINO RINO Sp. z o.o., ul. Nowa 3, 62-080 Lusowo, jako beneficjenta projektu, w celu realizacji, monitorowania, ewaluacji, kontroli i sprawozdawczości związanej z wdrażaniem projektu, na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO, art. 87 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych w perspektywie finansowej 2021–2027, dokumentów programowych, o których mowa w art. 184 ustawy o finansach publicznych.

b. dane osobowe mogą być przekazywane także innym podmiotom, jeżeli wynika to z obowiązków dotyczących projektów finansowanych z dotacji UE (np. operator systemu SL2014, audytorzy, firmy IT, biura księgowe, instytucje kontrolne).

c. Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe uczestnika projektu obejmują w szczególności:
    i. dane identyfikacyjne: imię i nazwisko, PESEL, płeć, adres zamieszkania, dane kontaktowe,
    ii. dane dotyczące uczestnictwa w projekcie: status uczestnika, przynależność do grupy docelowej, status na rynku pracy rodzica (jeśli dotyczy),
    iii. inne dane wymagane do realizacji projektu, monitorowania postępu rzeczowego i finansowego, w tym do kontroli i ewaluacji projektu.

d. Zostałem/am poinformowany/a, że:
    i. podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie uniemożliwia udział dziecka w projekcie,
    ii. dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu oraz archiwizacji wymaganej przepisami prawa i dokumentami programowymi.

e. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która jest dostępna w przedszkolu KOGUT w Chorzowie oraz na stronie internetowej projektu.

f. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (w tym dane wrażliwe) oraz moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego:

1. _____

2. _____

Wersja dostępna dla czytników ekranu, przygotowana dla Aktywnych Przedszkoli i Żłobków Kogut. Treść bez zmian względem oryginału.