Załącznik nr 1 do Regulaminu

DOKUMENTY UCZESTNIKA PROJEKTU –DZIECKO
objętego wsparciem i finansowanego w ramach projektu
pn. *„Edukacja włączająca w oddziałach przedszkolnych”*

Formularz danych:

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć / wypełnić pismem drukowanym)
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie
	☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
	☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
OWP do którego dziecko uczęszcza	
DANE KONTAKTOWE (dotyczy adresu zamieszkania)	(proszę wypełnić pismem drukowanym)
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć)
	☐ osoba bierna zawodowo ☐ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	(właściwe zaznaczyć)
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)* **Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska), etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska).*	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Proszę o uwzględnienie mojej kandydatury na wskazane zajęcia dla uczniów ze SPE w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej w OWP Liszki i OWP Morawica (zad. 5) (§ 5 regulaminu uczestnictwa w projekcie)	Jeśli tak zaznacz „X”
Zajęcia dodatkowe w OWP Liszki - integracja sensoryczna	☐
Zajęcia dodatkowe w OWP Liszki - korekcyjno-kompensacyjne	☐

Zajęcia dodatkowe w OWP Liszki - profilaktyczno-logopedyczne	☐
Zajęcia dodatkowe w OWP Liszki - emocjonalno-społeczne	☐
Zajęcia dodatkowe w OWP Morawica – logopedyczne - grupa 5-latki	☐
Zajęcia dodatkowe w OWP Morawica – logopedyczne - grupa 6-latki	☐
Zajęcia dodatkowe w OWP Morawica - emocjonalno-społeczne - grupa 5-latki	☐
Zajęcia dodatkowe w OWP Morawica - emocjonalno-społeczne - grupa 6-latki	☐
Zajęcia dodatkowe w OWP Morawica - korekcyjno-kompensacyjne - grupa 5-latki	☐
Zajęcia dodatkowe w OWP Morawica - korekcyjno-kompensacyjne - grupa 6-latki	☐
Zajęcia dodatkowe w OWP Morawica - integracja sensoryczna - grupa 5-latki	☐
Zajęcia dodatkowe w OWP Morawica - integracja sensoryczna - grupa 6-latki	☐
Proszę o uwzględnienie mojej kandydatury na wskazane zajęcia dodatkowe w OWP Morawica i OWP Liszki (zad. 6) (§ 5 regulaminu uczestnictwa w projekcie)	Jeśli tak zaznacz „X”
Zajęcia dodatkowe w OWP Morawica - doskonalące rozwój motoryki, sprawności ruchowej, wzmacniające układ mięśniowy w celu przeciwdziałania wad rozwojowych - postawy	☐
Zajęcia dodatkowe integracyjne w OWP Morawica - taneczno-rytmiczne	☐
Zajęcia dodatkowe integracyjne w OWP Morawica - kreatywne warsztaty, które wspierają rozwój dzieci przez twórczą zabawę i pracę manualną	☐
Zajęcia dodatkowe rozwijające uzdolnienia w OWP Morawica - rozwijające sprawności manualne	☐
Zajęcia dodatkowe w OWP Liszki - doskonalące rozwój motoryki, sprawności ruchowej, wzmacniające układ mięśniowy w celu przeciwdziałania wad rozwojowych - postawy	☐
Zajęcia dodatkowe integracyjne w OWP Liszki - taneczno-rytmiczne	☐
Proszę o uwzględnienie mojej kandydatury na wskazane warsztaty integracyjne w OWP Liszki i OWP Morawica (zad. 7) (§ 5 regulaminu uczestnictwa w projekcie)	Jeśli tak zaznacz „X”
Warsztaty ruchowo sensoryczne integracyjne - Zabawy na 8 zmysłów w OWP Liszki	☐
Warsztaty integracyjne z wykorzystaniem mas sensorycznych - Lepi Łapki w OWP Liszki	☐
Warsztaty integracyjne - Just In Nature - Mali ogrodnicy w OWP Liszki	☐
Warsztaty z ceramiki integracyjne w OWP Morawica	☐
Warsztaty integracyjne - Just In Nature - Mali ogrodnicy w OWP Morawica	☐
Proszę o uwzględnienie mojej kandydatury	Jeśli tak zaznacz „X”

na wskazane wycieczki integracyjne w OWP Liszki i OWP Morawica (zad. 8) (§ 5 regulaminu uczestnictwa w projekcie)	
Wycieczka integracyjna - Gospodarstwo rolne Beskidzka Sadyba w OWP Liszki	☐
Wycieczka integracyjna do Ojcowa – rycerze i smoki w OWP Liszki	☐
Wycieczka integracyjna - Gospodarstwo rolne w Rozkochowie w OWP Morawica	☐
Wycieczka integracyjna do „Bajki Pana Kleksa w Katowicach" - wycieczka i warsztaty w świecie Pana Kleksa w OWP Morawica	☐
Wycieczka integracyjna do Wioski Indiańskiej Arapaho Zalas w OWP Morawica	☐
PYTANIE O SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA PROJEKTU (dotyczy osób z niepełnosprawnościami)	(właściwe zaznaczyć/uzupełnić)
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	☐ Tak ☐ Nie
Jakie problemy, bariery wynikające z niepełnosprawności dziecka widzi Pan / Pani w związku z udziałem dziecka w Projekcie?	
Jakie są potrzeby, wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić udział we wsparciu oferowanym w ramach niniejszego Projektu?	

Deklaracja uczestnika projektu – DZIECKA
objętego wsparciem i finansowanego w ramach projektu pn. „Edukacja włączająca w oddziałach przedszkolnych", zwanym dalej „Projektem"**:**

Ja, niżej podpisana/y **deklaruję chęć udziału mojego dziecka w działaniach realizowanych przez Gminę Liszki w ramach Projektu oraz oświadczam, że:**

1. zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z zasadami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
2. zostałam/em poinformowany, że Projekt pn. „Edukacja włączająca w oddziałach przedszkolnych", nr: FEMP.06.38-IP.01-0526/25, jest realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.38 Wsparcie edukacji włączającej w wychowaniu przedszkolnym – ZIT, typ projektu: A. Edukacja włączająca w ośrodkach wychowania przedszkolnego, oraz współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
3. moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tj. uczęszcza do placówki wychowania przedszkolnego objętej wsparciem w ramach Projektu;
4. przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 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, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych";
5. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
6. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie „oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie";

7. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Gminy Liszki o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w dokumentacji Projektu.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....	.....	.....
miejscowość	data	czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Gminę Liszki – Beneficjenta w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu *„Edukacja włączająca w oddziałach przedszkolnych”,* zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o celu wykorzystania wizerunku.

.....	.....	.....
miejscowość	data	czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia