

FORMULARZ UCZESTNIKA PROJEKTU

I. Informacje o projekcie pn.: „Zwiększenie liczby miejsc wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym w Łączkach Brzeskich, gmina Przecław”, nr RPPK.09.01.00-18-0019/18

Nazwa Beneficjenta	Gmina Przecław
Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020
Nazwa Osi Priorytetowej	IX. Jakość edukacji i kompetencji w regionie
Nazwa Działania	9.1 Rozwój edukacji przedszkolnej
Numer naboru	RPPK.09.01.00-IP.01-18-024/18
Numer Projektu	RPPK.09.01.00-18-0019/18

II. Dane uczestnika projektu *

(Dane dziecka, proszę o wypełnienie tabeli drukowanymi literami, a pola wyboru zaznaczyć „X”)

1.	Kraj	
2.	Imię i nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
5.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Poziom ISCED 0 – Wykształcenie niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 1 – Wykształcenie podstawowe ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 2 – Wykształcenie gimnazjalne <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 3 – Wykształcenie ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 4 – Wykształcenie policealne <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 5 – Studia krótkiego cyklu (Kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencyjnym, magisterskim i doktoranckim) <input type="checkbox"/> Studia licencyjne lub ich odpowiedniki (Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencyjnych) <input type="checkbox"/> Studia magisterskie lub ich odpowiedniki – (Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) <input type="checkbox"/> Poziom ISCED 8 – Studia doktoranckie lub ich odpowiedniki
7.	Adres zamieszkania (MIEJSCE ZAMIESZKANIA w rozumieniu Kodeksu Cywilnego: Rozdział II art.25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu):	Województwo: Powiat: Gmina: Miejscowość: Kod pocztowy: Ulica: Nr budynku:, nr lokalu:.....

8.	Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	<input type="checkbox"/> - 1 - teren gęsto zaludniony (obszar miejski) ¹ <input type="checkbox"/> - 2- teren pośredni (obszar miejski) ² <input type="checkbox"/> - 3 - teren słabo zaludniony (obszar wiejski) ³
9.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym: <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba pracująca
10.	Uczestnik projektu jest osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
11.	Uczestnik projektu jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej⁴, migrantem⁵, osobą obcego pochodzenia⁶	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
12.	Uczestnik projektu jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁷	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
13.	Uczestnik projektu jest osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ⁸	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
14.	W tym Uczestnik projektu jest osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących i z dziećmi pozostających na ich utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

¹ 1-Tereny gęsto zaludnione wg stopnia urbanizacji DEGURBA -(miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione

² 2-Tereny pośrednie wg stopnia urbanizacji DEGURBA – (miasta, przedmieścia) poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności

³ 3-Tereny słabo zaludnione wg stopnia urbanizacji DEGURBA - (obszary wiejskie) obszar słabo zaludniony - 300 osób/km² na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców.

⁴ **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej** - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁵ **Migrant** - cudzoziemiec na stałe mieszkających w danym państwie, obywatel obcego pochodzenia lub obywatel należący do mniejszości.

⁶ **Osoba obcego pochodzenia** to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁷ **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** - Zgodnie z Europejską typologią bezdomność i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne (karne) szpitale, instytucje opiekuńcze ,osoby utrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

⁸ **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** - osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

15.	Uczestnik projektu jest osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
16.	Uczestnik projektu - jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (niż wymienione w pkt. 10-15)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
17.	Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego (stacjonarny, komórkowy)	
18.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna prawnego	

III. Dane dotyczące wsparcia w ramach projektu

Oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa mojego dziecka / wychowanka w formie wsparcia realizowanych w ramach Projektu: <i>(Proszę zaznaczyć "X" jeżeli chce Pan/Pani aby dziecko korzystało. Można zaznaczyć więcej niż jeden rodzaj wsparcia)</i>	<input type="checkbox"/> zajęcia logopedyczne
Dodatkowe potrzeby dziecka/wychowanka** w związku z uczestnictwem w projekcie <i>(Wypełnienie tej części nie jest obowiązkowe. Prosimy wypełnić w przypadku informacji, które Państwa zdaniem powinny być wzięte pod uwagę na etapie rekrutacji i realizacji projektu w odniesieniu do dziecka - uczestnika projektu)</i>

* Dane niezbędne do wprowadzenia do zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 oraz Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

Podanie wszystkich powyższych informacji jest niezbędne do rozpoczęcia formy wsparcia. Wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach projektu „Zwiększenie liczby miejsc wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym w Łączkach Brzeskich, gmina Przecław”, RPPK.09.01.00-18-0019/18, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że zostałam/em* poinformowana/y*, że Projekt pn.: „Zwiększenie liczby miejsc wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym w Łączkach Brzeskich, gmina Przecław” współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

Zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie mam obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez podmiot realizujący Projekt oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,

Uprzedzona/y* o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w *Formularzu uczestnika projektu*, są zgodne z prawdą.

....., dn. 2019 r.

.....
 podpis matki/ opiekunki prawnej **

.....
 podpis ojca/ opiekuna prawnego **

**niewłaściwe skreślić