

**Świetlica Środowiskowa „NOVA” w Starachowicach  
Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach  
Karta zgłoszenia dziecka  
(wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)**

Data przyjęcia dziecka do Świetlicy .....

Imię i Nazwisko		
Data i miejsce urodzenia dziecka		
Pesel		
Adres zamieszkania dziecka	Ulica	
	Numer domu	
	Numer lokalu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	
Nazwa szkoły		
Klasa		
Imię ojca		
Imię matki		
Telefony kontaktowe	matka	ojciec
e-mail		
Ilość osób w rodzinie		
Ilość dzieci w rodzinie Wiek		
Przynależność Kandydata do grupy docelowej.	<input type="checkbox"/> osoba/ <input type="checkbox"/> rodzina zamieszkująca miasto Starachowice <input type="checkbox"/> osoba/ <input type="checkbox"/> rodzina zagrożona ubóstwem i wykluczeniem społecznym, korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą o pomocy społecznej lub osoba kwalifikująca się do wsparcia pomocy społecznej	

Czy matka/ojciec korzysta z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE * jeżeli tak należy określić <input type="checkbox"/> rodzina, która korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa <input type="checkbox"/> rodzina, która korzysta z systemu pomocy społecznej lub doświadczyła wielokrotnego wykluczenia <input type="checkbox"/> osoba dotknięta przemocą <input type="checkbox"/> osoba przebywająca w rodzinie wielodzietnej <input type="checkbox"/> osoba przebywająca w rodzinie niepełnej <input type="checkbox"/> rodzina, gdzie dwoje rodziców jest bezrobotnych <input type="checkbox"/> osoba niepełnosprawna <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP, <input type="checkbox"/> w tym długotrwale <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca
Czy w rodzinie występują uzależnienia, jeśli tak to jakie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli tak, jakie.....?
Trudności w szkole	
Zainteresowania i talenty	

**Dziecko będzie przebywało w Świetlicy Środowiskowej:**

w poniedziałek od ..... do .....

we wtorek od ..... do .....

w środę od ..... do .....

w czwartek od ..... do .....

w piątek od ..... do .....

w sobotę od ..... do .....

Oświadczam, że jestem osobą (proszę zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy posiada Pan(i) pod opieką dziecko do lat 7 lub osobę zależną?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienionej powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
<b>Specyficzne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę wpisać jeśli dotyczy)</b>			
Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych :			
Specyficzne potrzeby żywieniowe:			
Inne (np. stałe choroby, alergie):			

Ja niżej podpisana(y), wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za: \*(niepotrzebne skreślić)

- **samodzielny** powrót mojego dziecka do domu – wyjście ze Świetlicy o godzinie .....\*
- dziecko **będzie odbierane** ze Świetlicy około godziny .....\*

Wyłącznie przez niżej wymienione osoby (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie **pisemnej** należy przekazać wychowawcy świetlicy.

### OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz potwierdzam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na udział mojego syna /córki w zajęciach w Świetlicy Środowiskowej NOVA W Starachowicach.
3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w grupowych wyjściach poza teren placówki pod opieką wychowawców, organizowanych przez placówkę w ramach oferowanych zajęć.
4. Oświadczam, że zapoznałam(em) się za założeniami organizacyjnymi, procedurami oraz Regulaminem Świetlicy i je akceptuję (dostępny na stronie internetowej [www.nova.zdz.kielce.pl](http://www.nova.zdz.kielce.pl)).
5. Oświadczam, iż moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w placówce.
6. Oświadczam, iż moje dziecko nie korzysta z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WŚ 2014-2020;
7. Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Oś Priorytetowa: 9 . Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych . W związku z tym jako opiekun prawny uczestnika projektu zobowiązuję się do:
  - a) Przestrzegania Regulaminu organizacyjnego Świetlicy Środowiskowej w Starachowicach i obecności mojego dziecka na zajęciach zgodnie z Indywidualnym Planem Wsparcia;
  - b) Wypełnienia ankiet ewaluacyjnych w trakcie projektu;
  - c) Poddania się badaniu ewaluacyjnemu przeprowadzanemu dla potrzeb monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Niniejszym wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na rejestrowanie i wykorzystanie wizerunku dziecka do publikacji w formie elektronicznej i nieelektronicznej celem promocji placówki oraz dokumentowania pracy z dziećmi w placówce, na podstawie ustawy z dn. 04.02.1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

.....  
data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych

### OŚWIADCZENIE

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Świetlica Środowiskowa „NOVA” w Starachowicach” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mającej siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności: udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji;
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt-Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Kielcach, 25-950 Kielce, ul. Paderewskiego 55 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
5. moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
6. podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
7. przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „Świetlica Środowiskowa „NOVA” w Starachowicach” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
9. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
10. zostałam(em) poinformowana(y), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej - Europejskiego Funduszu Społecznego.
11. jestem świadoma(y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie oraz, że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.
12. uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis kandydata