



**Załącznik nr 1** do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
*Żłobek dla malucha – szansą na powrót do aktywności zawodowej rodzica*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Żłobek dla malucha – szansą na powrót do aktywności zawodowej rodzica”**

Formularz Zgłoszeniowy Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę projektu należy wypełnić odręcznie (czytelnie) w języku polskim i podpisać czytelnie imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest **wypełnienie wszystkich wymaganych pól**. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. *tak, nie*). **Każde pole powinno być wypełnione** (zaznaczone *tak, nie, odmawiam odpowiedzi, nie dotyczy*).

**Podpisany formularz zgłoszeniowy wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie kryteriów i wnioskiem o przyjęcie dziecka do żłobka należy złożyć do kierownika żłobka pierwszego wyboru. Złożenie wszystkich wskazanych dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do projektu.**

Część I Dane Projektu		
1	<b>Nazwa Beneficjanta</b>	Miasto stołeczne Warszawa
2	<b>Partner</b>	Centrum Psychologiczne „Widnokrąg” Anna Wierzbicka
3	<b>Tytuł projektu</b>	„Żłobek dla malucha - szansą na powrót do aktywności zawodowej rodzica ”
4	<b>Numer projektu</b>	RPMA.08.03.02-14-6742/16
5	<b>Priorytet, Działanie</b>	Oś priorytetowa VIII, Działanie 8.3, Poddziałanie 8.3.2

Część II Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie		
<b>Dane osobowe</b>	<b>Imię (imiona)</b>	
	<b>Nazwisko</b>	
	<b>PESEL</b>	
	<b>Wiek</b>	



	<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> KOBIEITA <input type="checkbox"/> MEŹCZYZNA	
	<b>Sprawuję opiekę nad minimum 1 dzieckiem do lat 3</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Adres zamieszkania</b>	<b>Miasto</b>		
	<b>Dzielnica</b>		
	<b>Kod pocztowy</b>		
	<b>Ulica</b>		
	<b>Numer domu</b>		
	<b>Numer lokalu</b>		
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Telefon kontaktowy stacjonarny/komórkowy</b>		
	<b>Adres (e-mail)</b>		
	<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</b>		
<b>Wykształcenie</b>	<b>Wykształcenie</b> - niższe niż podstawowe, - podstawowe, - gimnazjalne, - ponadgimnazjalne (średnie), - policealne, - wyższe		
<b>Miejsce pracy (w przypadku osób pracujących)</b>	<b>Zaznacz właściwe :</b>	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> Administracja rządowa <input type="checkbox"/> Administracja samorządowa <input type="checkbox"/> Mikro, małe i średnie przedsiębiorstwo (MMŚP) <input type="checkbox"/> Organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> Duże przedsiębiorstwo (zatrudniające średniorocznie 250	



		lub więcej osób, osiągnęły obrót mniejszy bądź równy 50 mln euro) <input type="checkbox"/> Działalność na własny rachunek
Wykonywany zawód		<input type="checkbox"/> Nie dotyczy

Część III Oświadczenia Kandydata/Kandydatki do Projektu *		TAK	NIE
<b>Oświadczam, że:</b> <b>(należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)</b>	1) Jestem mieszkańcem obszaru ZIT WOF w rozumieniu K.C.		
	2) Jestem osobą powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim, której w okresie opieki nad dzieckiem kończy się umowa o pracę.		
	3) Jestem osobą zatrudnioną na czas określony, pracującą, będącą jednocześnie w trakcie przerwy związanej z urlopem macierzyńskim, rodzicielskim w rozumieniu kodeksu pracy.		
	4) Jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo, pozostającą bez pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3 (obejmuje to również osoby, które przerwały karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka lub przebywają na urloпах wychowawczych w rozumieniu kodeksu pracy).		
	5) Jestem osobą długotrwale bezrobotną, pozostającą bez pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3 (obejmuje to również osoby, które przerwały karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka lub przebywają na urloпах wychowawczych w rozumieniu kodeksu pracy) tj. pozostającą w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.		
	6) Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy		
	7) Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy		
	8) Jestem osobą bierną zawodowo uczącą się		
	9) Jestem osobą bierną zawodowo, nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu		
	10) Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		



11)**Jestem osobą z niepełnosprawnościami - posiadam <b>orzeczenie</b> o niepełnosprawności			Odmawiam odpowiedzi
12) Posiadam status imigranta			Odmawiam odpowiedzi
13) Przynależę do mniejszości narodowej/etnicznej			Odmawiam odpowiedzi
14) Jestem osobą obcego pochodzenia			Odmawiam odpowiedzi
15) Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej			Odmawiam odpowiedzi

\*wymagane dostarczenie zaświadczeń oraz innych dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów, o których mowa w części III formularza zgłoszeniowego (tj.2 i 3 zaświadczenie z zakładu pracy lub wydruk z CEIDG+ oświadczenie; 4. Os. bezrobotna – zaświadczenie z UP, os. bierna – oświadczenie, 5. zaświadczenie z UP).

\*\* wymagane okazanie do wglądu dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność

JA NIŻEJ PODPISANY/A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OŚWIADCZAM, że :

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym, **w tym wszystkie oświadczenia i załączone zaświadczenia oraz inne dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów, o których mowa w części III formularza zgłoszeniowego** są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z postanowieniami regulaminu uczestnictwa w projekcie „Żłobek dla malucha – szansą na powrót do aktywności zawodowej rodzica”, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.
4. Deklaruję swój udział w projekcie „Żłobek dla malucha – szansą na powrót do aktywności zawodowej rodzica”, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
5. Zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora (Lidera), zgodnie z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa.
6. **Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia w terminie nie dłuższym niż 6 miesięcy od dnia przyjęcia dziecka do żłobka, utrzymania zatrudnienia przez okres pobytu dziecka/dzieci w żłobku oraz do dostarczenia dokumentów potwierdzających utrzymanie zatrudnienia do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.**



7. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Żłobek dla malucha – szansą na powrót do aktywności zawodowej rodzica ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.
8. Zostałem/am poinformowany/a na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych do powyższego projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej).
9. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora (lidera) w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z 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 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 (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016 r., str. 1, z późn. zm.)*
10. *Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, przez Organizatora (Lidera) projektu „Żłobek dla malucha – szansą na powrót do aktywności zawodowej rodzica” – miasto stołeczne Warszawa i partnera projektu Centrum Psychologiczne „Widnokrąg” Anna Wierzbicka, w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji ww. projektu, zgodnie z ustawą z dnia 04 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U z 2018, poz. 1191, z późn. zm.), to jest w szczególności dla celów dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej oraz promocji działań, w ramach projektu, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanalów dystrybucji informacji o projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie zdjęć i nagrań video nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.*

## Warszawa dnia

D	D	-	M	M	-	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

-----  
**Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki**

*\*niepotrzebne skreślić*