

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* lub *nie*).

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

Część II Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie		
Dane osobowe	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA



	Sprawuję opiekę nad minimum 1 dzieckiem do lat 3	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Adres zamieszkania	Miasto		
	Dzielnica		
	Kod pocztowy		
	Ulica		
	Numer domu		
	Numer lokalu		
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy stacjonarny/komórkowy		
	Adres (e-mail)		
	Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>		
Wykształcenie	Wykształcenie - niższe niż podstawowe, - podstawowe, - gimnazjalne, - ponadgimnazjalne (średnie), - policealne, - wyższe		

Część III Oświadczenia Kandydata/Kandydatki do Projektu *				
		TAK	NIE	
	Jestem mieszkańcem obszaru ZIT WOF w rozumieniu K.C.			
Oświadczam, że: (należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)	1) Jestem osobą powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim, której w okresie opieki nad dzieckiem kończy się umowa o pracę.			
	2) Jestem osobą zatrudnioną na czas określony, pracującą, będącą jednocześnie w trakcie przerwy związanej z urlopem macierzyńskim, rodzicielskim w rozumieniu kodeksu pracy.			
	3) 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).			
	4) 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.			
	**Jestem osobą z niepełnosprawnościami - posiadam orzeczenie o niepełnosprawności			Odmawiam odpowiedzi
	Posiadam status imigranta			Odmawiam odpowiedzi
	Przynależę do mniejszości narodowej/etnicznej			Odmawiam odpowiedzi



*wymagane dostarczenie zaświadczeń oraz innych dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów, o których mowa w części III formularza zgłoszeniowego (tj. 1 i 2 zaświadczenie z zakładu pracy lub wydruk z CEDIG+ oświadczenie; 3. Os. bezrobotna – zaświadczenie z UP, os. bierna – oświadczenie, 4. 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 ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).*

Wyrażam nieodwołalną 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 Wierzbička, w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji ww. projektu, zgodnie z ustawą z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U z 2016, poz. 666, 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