*Załącznik nr 1b do Regulaminu rekrutacji*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W PROJEKCIE**

**„Dobry start przedszkolaków z Gminy Świdnica”**

*Deklarację wypełnia rodzic lub opiekun/ka prawny/a dziecka*

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedszkole, do którego uczęszcza dziecko**  (proszę zaznaczyć „x”) | □ Przedszkole „Bajkowa Dolinka" w Pszennie  □ Przedszkole w Witoszowie Dolnym  □ Przedszkole w Bystrzycy Dolnej  □ Niepubliczne Przedszkole „Zielona Kraina” w Krzyżowej |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PROSIMY O WYPEŁNIENIE PISMEM DRUKOWANYM/CZYTELNIE***   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dane podstawowe**  **uczestnika/**  **uczestniczki**  **Projektu (DZIECKA)** | Imię (Imiona) DZIECKA | |  | | | | | | | | | | | | Nazwisko DZIECKA | |  | | | | | | | | | | | | Pesel DZIECKA | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Płeć | | □ Kobieta  □ Mężczyzna | | | | | | | | | | | | Obywatelstwo | □ polskie  □ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE  □ brak polskiego obywatelstwa lub UE  – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec | | | | | | | | | | | | | Wiek DZIECKA  *(na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)* | |  | | | | | | | | | | | | Data urodzenia DZIECKA | |  | | | | | | | | | | | | Wykształcenie DZIECKA | | ☒ ISCED 0-2 | | | | | | | | | | | | **Adres zamieszkania i dane kontaktowe uczestnika/**  **uczestniczki**  **Projektu** | Województwo | | DOLNOŚLĄSKIE | | | | | | | | | | | | Powiat | |  | | | | | | | | | | | | Gmina | |  | | | | | | | | | | | | Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy | |  | | | | | | | | | | | | Obszar | | □ miejski □ wiejski □ wiejsko-miejski | | | | | | | | | | | | Ulica | |  | | | | | | | | | | | | Nr domu | |  | | | | | | | | | | | | Nr lokalu | |  | | | | | | | | | | | | Telefon kontaktowy (prywatny) DO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO | |  | | | | | | | | | | | | Adres poczty elektronicznej  (e-mail prywatny) RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO | |  | | | | | | | | | | | | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**  Osoba bierna zawodowo ☒ TAK, w tym: OSOBA UCZĄCA SIĘ ☒TAK | | | | | | | | | | | | | | | **Status uczestnika/ uczestniczki**  *(należy odnieść się do każdego punktu)* | - osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec nie posiadający polskiego obywatelstwa) | | □ TAK  □ NIE | | | | | | | | | | | | - osoba państwa trzeciego (osoba spoza UE) | | □ TAK  □ NIE | | | | | | | | | | | | - osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | | □ TAK  □ NIE | | | | | | | | | | | | - osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | □ TAK  □ NIE | | | | | | | | | | | | - osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności lub potrzebie kształcenia specjalnego \*  \**Jeżeli TAK proszę o podanie nr decyzji* | | □ TAK  □ NIE  ……………………………….. | | | | | | | | | | | | **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | *(należy wpisać datę pierwszych zajęć w ramach projektu)* | |  | | | | | | | | | | | | 1. Oświadczam, iż podane w niniejszej deklaracji dane są zgodne z prawdą. Zostałem pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.  2. Zapoznałem(am) się z regulaminem rekrutacji w Projekcie i w pełni go akceptuję.  3. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie/moje dziecko do udziału w projekcie tj.:   1. uczestniczę/moje dziecko uczestniczy w projekcie z własnej inicjatywy, 2. moje dziecko jest dzieckiem uczęszczającym do przedszkola biorącego udział w projekcie.   4. Wyrażam zgodę na upowszechnienie wizerunku mojego dziecka jako uczestnika/uczestniczki projektu w materiałach zdjęciowych i audiowizualnych tworzonych podczas i w związku z realizacją Projektu.     |  |  | | --- | --- | | …………………………………………………………………………….  *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu\** | ………………………  *Data* | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***PROSIMY DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE*** |