



Fundacja Edukacji Europejskiej



Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Tytuł projektu:	„Nowe żłobki w Strzegomiu i w Jedlinie - Zdrój”
Nr projektu:	RPDS.08.04.01-02-0090/19
Nazwa Programu Operacyjnego:	RPO WD 2014-2020
Działanie:	8.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego
Poddziałanie:	8.4.1 Godzenie życia zawodowego i prywatnego – konkursy horyzontalne

Niniejszym składam deklarację udziału w projekcie oraz zgłoszenie chęci uczęszczania mojego dziecka do żłobka.

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka	Płeć:	
	K	M
Tel. Kontaktowy:	E-mail:	

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna:
*Ulica, nr domu/nr lokalu kod pocztowy,
miejscowość*

Gmina:
(Strzegom, Jedlina – Zdrój)

Województwo: DOLNOŚLĄSKIE

Powiat:

PESEL: _____

Wiek:

WYKSZTAŁCENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ukończona szkoła w dniu przystąpienia do projektu:

STATUS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
(proszę zaznaczyć właściwe):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) | <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) |
| <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) | <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) |
| <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) | <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) |



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- Jestem osobą pracującą i chcę wrócić do pracy po urlopie macierzyńskim/ wychowawczym / rodzicielskim (dołączam zaświadczenie z zakładu pracy) - **nazwa i adres zakładu pracy, stanowisko:**
-
- Jestem osobą pracującą (dołączam zaświadczenie z zakładu pracy) – **nazwa i adres zakładu pracy, stanowisko:**
-
- Jestem osobą bezrobotną **niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy** (nie pracuję od ponad 1 tygodnia, aktywnie poszukuję pracy od ponad 4 tygodni i jestem gotowa/gotowy podjąć pracę w ciągu najbliższych 2 tygodni)
- w tym długotrwale bezrobotna, tj. nie pracuję od ponad 12 miesięcy
- Jestem osobą bezrobotną **zarejestrowaną w Urzędzie Pracy** co potwierdzam składając stosowne zaświadczenie (dołączam zaświadczenie z PUP)
- w tym długotrwale bezrobotna, tj. nie pracuję od ponad 12 miesięcy

DANE DZIECKA/DZIECI *

Imię (imiona) i nazwisko dziecka		Płeć:	
		K	M
PESEL:	DATA URODZENIA:	Wiek: (w miesiącach)	
_____	____-__-____-__		
Stan zdrowia dziecka (istotne informacje z punktu widzenia opieki w żłobku)			

Imię (imiona) i nazwisko dziecka		Płeć:	
		K	M
PESEL:	DATA URODZENIA:	Wiek: (w miesiącach)	
_____	____-__-____-__		
Stan zdrowia dziecka (istotne informacje z punktu widzenia opieki w żłobku)			

* W zależności od ilości zgłaszanych dzieci uzupełnić odpowiednią ilość tabel

Adres zamieszkania dziecka (Prosimy wypełnić jeśli jest inny niż rodzica/opiekuna prawnego składającego deklarację)

Adres zamieszkania dziecka/dzieci:
 Ulica, nr domu/nr lokalu kod pocztowy,
 miejscowość

Gmina:

Województwo:

DOLNOŚLĄSKIE

Placówka, do której zgłaszane jest dziecko:

Żłobek Samorządowy w Strzegomiu przy ul. Jeleniogórskiej 19
Miejski Żłobek w Jedlinie-Zdrój przy ul. Słowackiego 5

KRYTERIA REKRUTACJI DZIECI DO ŻŁOBKA Niniejszym oświadczam, że spełniam następujące kryteria dostępu mojego dziecka do udziału w projekcie pt. „Nowe żłobki w Strzegomiu i w Jedlinie - Zdrój” (zaznaczyć właściwe):

- Jestem osobą **zamieszkującą Gminę Strzegom/Gminę Jedlina-Zdrój***
- Jestem osobą **wracającą do pracy po urlopie macierzyńskim/rodzicielskim /wychowawczym** (do deklaracji dołączam zaświadczenie z zakładu pracy)
- Jestem osobą **niepracującą, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy** i chcąc wrócić na rynek pracy po przerwie związane z urodzeniem dziecka (do deklaracji dołączam zaświadczenie z PUP dla osób zarejestrowanych)
- Jestem osobą **pracującą**, wychowującą dziecko do 3 roku życia i chcąc utrzymać pracę (do deklaracji dołączam zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy)

*punkt obligatoryjny do zaznaczenia – warunek konieczny; niepotrzebne skreślić

Kryteria dodatkowe przyjęcia dziecka do żłobka	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
Samotnie wychowuję dziecko (5 pkt)			
Członkowie rodzin o najniższych dochodach - drugi rodzic dziecka zgłaszanego do żłobka nie pracuje (10 pkt)			
Dziecko zgłaszane do żłobka posiada orzeczenie o niepełnosprawności (5 pkt) - do deklaracji dołączam kopię orzeczenia			
Dziecko, którego co najmniej jeden z rodziców jest osobą niepełnosprawną (5 pkt) – do deklaracji dołączam kopię orzeczenia			
	IŁOŚĆ DZIECI		
Dziecko z rodziny wielodzietnej – 3 dzieci (5 pkt); 4 dzieci i więcej (6 pkt)			

MOJE POTRZEBY I OCZEKIWANIA

Poniżej opisuję moje potrzeby i oczekiwania w zakresie realizacji projektu „Nowe żłobki w Strzegomiu i w Jedlinie - Zdrój” w zakresie:

- Co bym zmieniła/zmienił w zakresie promocji projektu i rekrutacji dzieci do żłobka:

- Moje oczekiwania w zakresie podstawowej działalności żłobka tj. np. godziny pracy placówki, wyżywienie, materiały dydaktyczne itp.:

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe)	TAK	NIE	Odmawiam udzielenia odpowiedzi
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?			
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?			
Jestem osobą z niepełnosprawnościami			
Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji niż wymienione powyżej (np.: brak wykształcenia, jestem osobą uzależnioną od narkotyków, jestem byłym więźniem, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski)			

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
- Potwierdzam zapoznanie się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach projektu.
- Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
- Jednocześnie oświadczam, że zostałem/em poinformowany o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

ZAŁĄCZNIKI

Do składanej deklaracji załączam (proszę zaznaczyć odpowiednie):

- Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające przebywanie na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym.
- Zaświadczenie od pracodawcy, potwierdzające zatrudnienie.
- Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające rejestrację jako osoba bezrobotna.
- Kopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka zgłaszanego do żłobka.
- Kopię orzeczenia o niepełnosprawności rodzica.

 Data podpisania deklaracji

 Podpis osoby składającej deklarację

Obowiązek informacyjny w przypadku zbierania danych osobowych zarówno nie od osoby, której dane dotyczą, jak i osoby, której dane dotyczą

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz w związku z realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pt.: „**Nowe Żłobki w Strzegomiu i w Jedlinie-Zdrój**” informuję, że:

- 1) Administratorem podanych przez Panią/ Pana danych jest:
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) Inspektor Ochrony Danych dla zbioru:
 - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
- 3) Dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO.
- 5) W zakresie zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Państwo zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych.
- 6) Ponadto w zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

dotąd w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:

- ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:

- rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.

- 7) Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje: imię i nazwisko, pesel, adres zamieszkania, telefon, mail, płeć, wykształcenie, status na rynku pracy, rodzina pełna/niepełna, pochodzenie etniczne, bądź rasowe, stan zdrowia (w tym niepełnosprawności), stan zdrowia dziecka/dzieci i innych osób ode mnie zależnych, osoba wykluczona z dostępu do mieszkań, osoby znajdujące się w innej niekorzystnej sytuacji, na potrzeby realizacji projektu;
- 8) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom lub specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
- 9) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 10) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- 11) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 12) Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych jest deklaracja uczestnictwa w projekcie;
- 13) Pani/ Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 14) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

.....
miejsowość, dnia

.....
imię i nazwisko, podpis



Fundacja Edukacji Europejskiej



Fundacja Edukacji Europejskiej

ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland, KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych szczególnej kategorii

Ja niżej popisaną/podpisany na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, „dalej RODO” **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i osób ode mnie zależnych (dalej moich) danych osobowych następujących kategorii; pochodzenie etniczne bądź rasowe, mojego stanu zdrowia, stanu zdrowia dziecka/dzieci i innych osób ode mnie zależnych.**

Zostałam/em poinformowany/a, że niniejsza zgoda jest dobrowolna oraz może być w każdym momencie wycofana poprzez złożenie oświadczenia w siedzibie Administratora Danych Osobowych.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
miejsowość, dnia

.....
imię i nazwisko, podpis



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY
ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

