***Załącznik nr 1***

***do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa dzieci i młodzieży w projekcie „Okno na świat – nowe perspektywy”***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. INFORMACJE O PROJEKCIE:** | |
| **Beneficjent** | **Lubelski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża** |
| **Tytuł projektu** | **„OKNO NA ŚWIAT – NOWE PERSPEKTYWY”** |
| **Numer projektu** | **RPLU.11.02.00-06-0060/17** |
| **Program** | **Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020** |
| **Oś, w ramach której realizowany jest projekt** | **Oś 11 Włączenie społeczne** |
| **Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt** | **Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne** |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ (RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)** | |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię (imiona)** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. DANE OSOBOWE DZIECKA - UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** | | |
| **Nazwisko** |  | |
| **Imię (imiona)** |  | |
| **Data urodzenia** |  | |
| **PESEL** |  | |
| **Płeć** | [...] KOBIETA | [...] MĘŻCZYZNA |
| **Miejsce nauki (nazwa i adres szkoły)** |  | |
| **Wykształcenie**  **(proszę zaznaczyć właściwe)** | [...] W trakcie nauki w szkole podstawowej  [...] Podstawowe – w trakcie nauki w szkole gimnazjalnej  [...] Gimnazjalne – w trakcie nauki w szkole ponadgimnazjalnej  [...] Inne (jakie)…………………………………………. | |
| **Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (proszę zaznaczyć właściwe)** | [...] TAK  [...] NIE | |
| **Adres zamieszkania:** | | |
| **Województwo** |  | |
| **Powiat** |  | |
| **Gmina** |  | |
| **Miejscowość** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | |
| **Ulica** |  | |
| **Numer budynku/lokalu** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. KRYTERIA PREFERENCYJNE**  **Proszę wstawić znak X w odpowiednie pole**  **Uwaga: spełnienie poniższych kryteriów nie jest wymagane do zakwalifikowania dziecka do udziału w projekcie** | | | | | | | |
| Dziecko jest wychowywane w rodzinie z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością | | [...] TAK | | | | [...] NIE | | |
| Dziecko jest wychowywane w rodzinie zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek wymienionych w § 4 pkt 2 „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa dzieci i młodzieży w projekcie” | | [...] TAK | | | | [...] NIE | | |
| Dziecko posiada umiarkowany lub znaczny stopień niepełnosprawności | | [...] TAK | | | | [...] NIE | | |
| Dziecko jest osobą z niepełnosprawnością sprzężoną, z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą  z zaburzeniami psychicznymi | | [...] TAK | | | | [...] NIE | | |
| Dziecko jest wychowywane w rodzinie korzystającej z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 | | [...] TAK | | | | [...] NIE | | |
| **V. DODATKOWE INFORMACJE**  **Proszę wstawić znak X w odpowiednie pole** | | | | | | | | |
| Dziecko jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia | [...] TAK | | | [...] NIE | | | [...] Odmowa udzielenia informacji | |
| Dziecko jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | [...] TAK | | | | [...] NIE | | | |
| **VI. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, nagrania filmowe) w celach dokumentacyjnych, informacyjnych i promocyjnych projektu oraz dla Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium w celach związanych wyłącznie z niekomercyjną działalnością prowadzoną przez Lubelski Oddział Okręgowy PCK w związku z realizacją projektu „Okno na świat - nowe otwarcie”. Jednocześnie jestem świadom/-a, że wszelkie dobra płynące z komercyjnego wykorzystania mojego wizerunku nie będą miały miejsca i dostępu do nich nie będą miały osoby trzecie poza ww. (zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 04.02.1994r., Dz. U. Nr 24, poz. 83, z późn. zm.). Zgoda dotyczy działań na terenie świetlicy PCK, a także w trakcie imprez kulturalnych organizowanych w środowisku lokalnym, a także umieszczania ich w Internecie | | | [...] TAK | | | | [...] NIE | |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach poza teren świetlicy, konkursach, przeglądach, olimpiadach itp. | | | [...] TAK | | | | [...] NIE | |
| Zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego | | | [...] TAK | | | | [...] NIE | |
| Wyrażam zgodę na publikację prac plastycznych dziecka | | | [...] TAK | | | | [...] NIE | |
| Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa dzieci i młodzieży w Projekcie i zobowiązuję się do jego respektowania | | | [...] TAK | | | | [...] NIE | |
| Zobowiązuję się do przestrzegania statutu i regulaminu świetlicy | | | [...] TAK | | | | [...] NIE | |
| W przypadku zakwalifikowania dziecka do udziału w projekcie, deklaruję jego systematyczny udział w ofercie świetlicy | | | [...] TAK | | | | [...] NIE | |
| Zobowiązuję się do przekazywania danych niezbędnych do ewaluacji projektu i informacji o sytuacji dziecka po opuszczeniu projektu | | | [...] TAK | | | | [...] NIE | |
| Jestem świadomy/-a odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą | | | [...] TAK | | | | [...] NIE | |

…..…………………… ……………………………..

*Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*