Załącznik nr 1

WNIOSEK O UDZIAŁ W PROJEKCIE/PRZYJĘCIE DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO

pn. „Bliżej rodziny i dziecka – wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo – wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – etap II" realizowanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie wspierające włączenie społeczne w opolskim, działanie 6.7 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej

Rodzaj wsparcia: udział w placówce wsparcia dziennego realizowanej w formie pracy podwórkowej prowadzonej przez wychowawcę podwórkowego

DANE WNIOSKODAWCY (RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO):

- Imię i nazwisko: ……
- Adres zamieszkania: ……..

DANE KONTAKTOWE:

- Numer telefonu: …… ▢ nie posiadam
- Adres poczty elektronicznej: …… ▢ nie posiadam

DANE KANDYDATA (małoletniego uczestnika projektu):

- Imię (imiona): ……
- Nazwisko: ……..
- Numer telefonu: ……
- Data i miejsce urodzenia: ……
- Województwo: ……
- PESEL: ……
- PŁEĆ: ▢ kobieta | ▢ mężczyzna
- Czy kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności: ▢ tak | ▢ nie
- Szkoła/klasa uczestnika zajęć: ……

  ……
- Trudności szkolne: ……

  ……
- Zainteresowania/talenty: ……

  ……
- Problemy zdrowotne/zażywane regularnie lekarstwa: ……..

  ……

- Sytuacja materialna rodziny: ▢ bardzo dobra | ▢ dobra | ▢ przeciętna | ▢ zła | ▢ bardzo zła
- Liczba osób w rodzinie: …….
- Warunki mieszkaniowe: ▢ bardzo dobre | ▢ dobre | ▢ przeciętne | ▢ złe | ▢ bardzo złe
- Kurator sądowy (jeśli rodzina lub członek rodziny ma nadzór kuratorski): ……..

……

- Czy rodzina korzysta z pomocy CUS w Gogolinie: ▢ tak | ▢ nie
- Inne ważne informacje: ……..

…….

…….

ADRES ZAMIESZKANIA:

- Ulica, numer domu, lokalu: ……
- Miejscowość: ……
- Kod pocztowy: …….
- Powiat: …….
- Województwo: ……
- Obszar: ▢ miejski | ▢ wiejski

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb związanych z realizacją projektu *„Bliżej rodziny i dziecka – wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo – wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – etap II”*, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000 ze zmianami).
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt *„Bliżej rodziny i dziecka – wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo – wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – etap II”*, realizowany przez CUS w Gogolinie, jest współfinansowany ze środków Funduszy Europejskich dla Opolskiego na lata 2021-2027.
3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki.
4. Dziecko będzie samodzielnie przychodziło i wychodziło ze świetlicy ▢TAK | ▢NIE
5. Dziecko będzie przyprowadzane i odbierane przez …….
6. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach plenerowych.
7. Powyższe informacje są zgodne z prawdą i mam świadomość o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

……

miejscowość i data | podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest: Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Gogolinie, mający siedzibę w Centrum Usług Społecznych w Gogolinie, Plac Dworcowy 2, 47-320 Gogolin.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych: e-mail: iod@cus.gogolin.pl

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e 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), dalej zwane RODO, w celu przyjęcia Pani/Pana dokumentów rekrutacyjnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji do zadania „Utworzenie placówki wsparcia dziennego w gminie Gogolin" w ramach projektu „Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej - etap II" realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie wspierające włączenie społeczne w opolskim, działanie 6.7 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej.
2. mogą zostać udostępnione podmiotom i instytucjom bezpośrednio zaangażowanym w realizację projektu tj. Instytucji Zarządzającej - Urząd Marszałkowski, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, beneficjentowi realizującemu projekt - Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej w Opolu, ul. Głogowska 25c, 45-315 Opole, Partnerowi - Gminie Gogolin, ul. Krapkowicka 6, 47-320 Gogolin; Realizatorowi Zadania – Centrum Usług Społecznych w Gogolinie, Plac Dworcowy 2, 43-320 Gogolin;
3. będą przechowywane przez czas określony zgodnie z przepisami prawa w szczególności zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W przypadkach i na zasadach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia , ograniczenia przetwarzania;
2. wniesienia sprzeciwu – z uwagi na Pani/ Pana szczególną sytuację – wobec przetwarzania;
3. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO z zasadami przetwarzania danych osobowych.

……

(data i miejscowość) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

ADNOTACJE PROJEKTODAWCY

Na podstawie powyższego wniosku oraz przeanalizowaniu deklaracji osoby małoletniej uczestnika w projekcie pod kątem spełnienia kryteriów obligatoryjnych kandydata do projektu:

☐ odrzucono (przyczyna)

……

……

……

……

……

……

……

☐ zakwalifikowano do udziału w projekcie (udział w PWD w Gogolinie)

☐ wpisano na listę rezerwową

UWAGI

……

……

……

……

……

…… ……

miejscowość i data podpis członka Komisji Rekrutacyjnej

……

podpis członka Komisji Rekrutacyjnej