



Numer identyfikacyjny formularza
(wypełnia Koordynator projektu)

**Formularz zgłoszeniowy dziecka do projektu
„Świetlice środowiskowe w gm. Solec-Zdrój szansą dla rodzin”**

Dane personalne dziecka (wypełnia rodzic/prawny opiekun)

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Pesel	
4.	Data urodzenia	
5.	Płeć	kobieta / mężczyzna*
6.	Obywatelstwo	☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec ☐ Obywatelstwo polskie
7.	Adres zamieszkania	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Gmina	
	Kod pocztowy	
	Powiat	
	Województwo	
8.	Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego	
9.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna prawnego	
10.	Osoba należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych	☐ Tak ☐ Nie
11.	Osoba z krajów trzecich	☐ Tak ☐ Nie (w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć dokument upoważniający do pobytu i pracy np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub dokument potwierdzający objęcie ochroną)
12.	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
13.	Osoba z niepełnosprawnością	☐ Tak ☐ Nie (w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub inny



Projekt „Świetlice środowiskowe w gm. Solec-Zdrój szansą dla rodzin”

		dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia)
14.	Osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie (w przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć dokument upoważniający do pobytu i pracy np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub dokument potwierdzający objęcie ochroną / dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo / zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela UE)
15.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji	☐ Tak ☐ Nie
16.	Nazwa szkoły do której uczęszcza dziecko	
17.	Klasa, do której dziecko będzie uczęszczać w roku szkolnym 2026/2027	
18.	KRYTERIA DOSTĘPU	
1.	Oświadczam, iż dziecko zamieszkuje obszar Gminy Solec-Zdrój (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują, lub zamieszkują na obszarze Gminy Solec-Zdrój w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego).	☐ Tak ☐ Nie
2.	Oświadczam, iż dziecko nie korzysta z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.	☐ Tak ☐ Nie
19.	KRYTERIA PUNKTOWE	
1.	Dziecko wychowuje się poza rodziną biologiczną załącznik: zaświadczenie z UG/GOPS.	☐ Tak ☐ Nie (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy dostarczyć odpowiedni załącznik)
2.	Niepełnosprawność kandydata załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	☐ Tak ☐ Nie (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy dostarczyć odpowiedni załącznik)
3.	Konieczność kształcenia specjalnego kandydata załącznik: opinia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.	☐ Tak ☐ Nie (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy dostarczyć odpowiedni załącznik)
4.	Kandydat wychowywany w rodzinie niepełnej (jeden z rodziców wychowuje dziecko)	☐ Tak ☐ Nie (zaznaczenie odpowiedzi „TAK” traktowane jest jako oświadczenie rodzica potwierdzające stan faktyczny)
5.	Wielodzietność rodziny kandydata (minimum troje dzieci)	☐ Tak ☐ Nie (zaznaczenie odpowiedzi „TAK” traktowane jest jako oświadczenie rodzica potwierdzające stan faktyczny)
20.	Deklaruję uczestnictwo dziecka w jednej ze wskazanych poniżej świetlic środowiskowych:	



	Uczestnictwo w zajęciach świetlicowych w okresie od IX 2026r. do XII 2027r. ☐ świetlica środowiskowa w Solcu-Zdroju ☐ filia świetlicy środowiskowej w Zborowie
21.	Zgłaszam specjalne potrzeby w zakresie udziału w Projekcie:
22.	Oświadczam, że: a) Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą. a) Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną; b) Zostałem/-am poinformowany/na, że projekt będzie realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus; c) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2019 r, poz. 1781 oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119) d) Zapoznałem/-am się z informacjami wynikającymi z art. 13 i 14 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) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją, realizacją i promocją projektu.

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka

Klauzula informacyjna



Zgodnie z art. 13 i art. 14 ogólnego rozporządzenia 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” (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. 1-go Maja 10, 28-131 Solec-Zdrój, telefon: 41 377 60 41, e-mail: sekretariat@gops.solec-zdroj.pl
- 1) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - adres e-mail: iod.rod.ochrona@gmail.com
- 2) Pani/Pana dane osobowe i dane Państwa dzieci są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do udziału w projekcie „Świetlice środowiskowe w gm. Solec-Zdrój szansą dla rodzin”. Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym.
- 3) Odbiorcami danych osobowych są: upoważnieni pracownicy Administratora; podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
- 4) Dane osobowe pozyskane w procesie rekrutacji będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało do placówki, a w przypadku nieprzyjęcia do placówki – przez okres jednego roku.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do danych oraz prawo ich sprostowania;
 - usunięcia danych, ale wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji;
 - ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
- 6) W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza przepisy RODO.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH



Ja niżej podpisany/a

Oświadczam, że: **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka/podopiecznegozebranych na podstawie **art. 6 ust. 1** oraz **art. 9 ust. 2** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – RODO,

przez **Gmina Solec-Zdrój/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Solcu-Zdroju, ul. 1 Maja 10, 28-131 Solec Zdrój na pełen okres uczestnictwa mojego dziecka w projekcie „Świetlice środowiskowe w gm. Solec-Zdrój szansą dla rodzin”.**

Zapoznałam/tem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, a podstawą ich przetwarzania jest moja zgoda. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie.

Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich i mojego dziecka/podopiecznego danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli przetwarzanie moich danych może naruszać przepisy prawa.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka