



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Dane osobowe dziecka deklarującego udział w projekcie

☒ zaznacz właściwy

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

DANE UCZNIA	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	Płeć	☐ KOBIEȚA	
		☐ MĘŻCZYZNA	
	PESEL		
	Wykształcenie	☒ brak	
Dane kontaktowe opiekuna / Miejsce zamieszkania dziecka	Ulica		
	Nr domu		
	Nr lokalu/mieszkania		
	Miejscowość		
	Kod pocztowy		
	Obszar (DEGURBA)	☐ obszar wiejski ☐ obszar miejski	
	Powiat		
	Województwo		
	Telefon stacjonarny		
	Telefon komórkowy		
	Adres e-mail		
	Status na rynku pracy (dziecka)	nieaktywny zawodowo;	☒ TAK
w tym		☒ Osoba ucząca się lub kształcąca się	
Uzupełnia Dyrekcja Przedszkola	Rodzaje zajęć (wsparcia)		
	Dziecko jest uczniem przedszkola		
	Potwierdzenie przedszkola	 (podpis) (pieczęć przedszkola)	

	Potwierdzenie wglądu do dokumentu: (potwierdza osoba rekrutująca)	☐ orzeczenie o niepełnosprawności; ☐ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez PPP
	1. Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia tak☐ / nie☐ / odmawiam podania danych☐ 2. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji (pochodzenie z obszarów wiejskich) tak☐ / nie☐ / odmawiam podania danych☐ 3. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań tak☐ / nie☐ 4. Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności) tak☐ / nie☐ (jeśli zaznaczysz "tak", wówczas należy załączyć oryginał orzeczenia o niepełnosprawności do wglądu) 5. Czy u dziecka zdiagnozowano potrzebę uczestniczenia w zajęciach wyrównujących? tak☐ / nie☐ Kryteria premiujące: 1. Czy rodzic samotnie wychowuje dziecko? tak☐ / nie☐ 2. Czy dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (min. 3 dzieci)? tak☐ / nie☐	

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica