



## KARTA ZGŁOSZENIOWA

do Projektu pod nazwą „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Wapno”,  
realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014–2020, współfinansowanego z  
Europejskiego Funduszu Społecznego,

Oś Priorytetowa 8. Edukacja, Działanie 8.1 Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz  
wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej, Poddziałania 8.1.1 Edukacja przedszkolna

**Prosimy o wypełnienie karty zgłoszeniowej czytelnie, drukowanymi literami, niebieskim tuszem**

.....  
*Data i godzina wpływu dokumentu do siedziby Biura Projektu  
wraz z podpisem osoby przyjmującej*

### **DANE OSOBOWE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO pełnoletniego sprawującego opiekę nad dzieckiem w wieku 3-4 lat:**

1. **Imię i nazwisko:** .....

2. **Adres zamieszkania:**

ulica.....

miejsowość.....

3. **PESEL** .....

4. **Telefon kontaktowy** .....

5. **E-mail**.....

6. **Status na rynku pracy\***     osoba bezrobotna     osoba bierna zawodowo     osoba pracująca

*\* powinien być zgodny z załączonymi do Karty zgłoszeniowej dokumentami*

7. **Wykształcenie:**     podstawowe     ponadgimnazjalne     pomaturalne     wyższe

*\* odznaczyć wybrany wariant*

### **DANE OSOBOWE DZIECKA W WIEKU 3-4 LAT:**

1. **Imię i nazwisko:** .....

2. **Adres zamieszkania** .....

3. **Wiek na dzień 02.07.2018 r.** .....

.....  
*data, czytelny podpis*

Partner Wiodący

Biuro organizacyjne

ul. Nowosolska 21/3, 60-171 Poznań  
tel. 61-862-64-85, e-mail: [biuro@centrum-kompetencji.pl](mailto:biuro@centrum-kompetencji.pl)  
[www.centrum-kompetencji.pl](http://www.centrum-kompetencji.pl)





W załączeniu:

1. oświadczenia uczestnika projektu:  
Załącznik nr 1 Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych  
Załącznik nr 2 Oświadczenie dotyczące akceptacji zapisów regulaminu  
Załącznik nr 3 Oświadczenie dotyczące wyrażenia zgody na publikację wyników naboru  
Załącznik nr 4 Oświadczenia
  
2. dokumenty potwierdzające miejsce zamieszkania uczestnika projektu:  
 dowód osobisty lub innego dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania do wglądu

**Wypełnione Karty zgłoszeniowe wraz z załącznikami należy złożyć w wersji papierowej do dnia 31 marca 2018 r. w naborze podstawowym do:**

- **Biura Projektu przy ul. Nowosolskiej 21/3A, 60-171 Poznań**
- **Nlepublicznego Przedszkola w Wapnie (62-120) przy ul. Solnej 20**

**Załącznik nr 1 do Karty zgłoszeniowej** do Projektu pod nazwą „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Wapno”,

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Wapno”, nr RPWP.08.01.01-30-0130/17, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 - Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister Inwestycji i Rozwoju, mający siedzibę na ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:

- a) rozporządzenia 1303/2013;
- b) rozporządzenia 1304/2013;
- c) ustawy wdrożeniowej.

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia 1303/2013;
- b) rozporządzenia 1304/2013;
- c) ustawy wdrożeniowej;
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu nr RPWP.08.01.01-30-0130/17, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Wielkopolskiego z siedzibą przy Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Centrum Kompetencji Grupa Szkoleniowo-Doradcza A. Gawrońska Sp. j. ul. Nowosolska 21/3a, 60-171 Poznań oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym



firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.

5. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania lub nabycia kompetencji.

8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*miejsowość, data i czytelny podpis uczestnika projektu*

**Załącznik nr 2** do Karty zgłoszeniowej do Projektu pod nazwą „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Wapno”

#### AKCEPTACJA ZAPISÓW REGULAMINU

Zapoznałam się/zapoznałem się z treścią Regulaminu rekrutacji Uczestników do Projektu pod nazwą „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Wapno” i akceptuję jego warunki.

.....  
*data, (podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

**Załącznik nr 3** do Karty zgłoszeniowej do Projektu pod nazwą „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Wapno”

#### PUBLIKACJA WYNIKÓW

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na opublikowanie mojego imienia i nazwiska i na tablicy ogłoszeń w Niepublicznym Przedszkolu w Wapnie (62-120) przy ul. Solnej 20 na liście kandydatów przyjętych do Projektu.

.....  
*data, (podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

Partner Wiodący

Biurow organizacyjne

ul. Nowosolska 21/3, 60-171 Poznań  
tel. 61-862-64-85, e-mail: [biuro@centrum-kompetencji.pl](mailto:biuro@centrum-kompetencji.pl)  
[www.centrum-kompetencji.pl](http://www.centrum-kompetencji.pl)





**Załącznik nr 4 do Karty zgłoszeniowej do Projektu pod nazwą „Nowe miejsca wychowania przedszkolnego dla dzieci 3-4 letnich w Gminie Wapno”**

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
data i czytelny podpis

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń niniejszym oświadczam, że wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszeniowej wraz z załącznikami są zgodne z prawdą.

W szczególności przyjmuję do wiadomości, że Beneficjent (Projektodawca) wykorzysta przysługujące mu prawo dochodzenia roszczeń od uczestnika Projektu w drodze powództwa cywilnego w przypadku nieuprawnionego zakwalifikowania do uczestnictwa w Projekcie w oparciu o oświadczenie zawierające stwierdzenie niezgodne z prawdą oraz uznania wydatków poniesionych w związku z uczestnictwem za niekwalifikowane.

.....  
data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) oraz nie łączę mnie i nie łączyłem z Beneficjentem i/lub jego pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
data i czytelny podpis