

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE PN. *Kreatywne przygody w Barwnym Świecie Alter – terapia i zabawa pomagają*

Dla celów rekrutacji podaję następujące dane dziecka i deklaruję chęć udziału w projekcie „***Kreatywne przygody w Barwnym Świecie Alter – terapia i zabawa pomagają***”

<b>Dane dziecka:</b>	
Imię	
Nazwisko	
<b>Dane opiekuna:</b>	
Numer kontaktowy	
Adres e-mail	

### KRYTERIUM OBLIGATORYJNE

	TAK	NIE
Dziecko w wieku przedszkolnym uczęszczające do Przedszkola Integracyjnego Barwny Świat Alter w Rudzie Śląskiej.		

### KRYTERIA DODATKOWE

Lp.	Kryterium	Spełnienie: tak/nie	Punkty
1	Dziecko pochodzi z rodziny o trudnej sytuacji rodzinnej, finansowej, zdrowotnej i którym należy się szczególna pomoc np. wielodzietność		3 pkt

Projekt pn. „Kreatywne przygody w Barwnym Świecie Alter – terapia i zabawa pomagają” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego+) w ramach Priorytetu VI Fundusze Europejskie dla edukacji Działania 06.01 Edukacja przedszkolna Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.



Lp.	Kryterium	Spełnienie: tak/nie	Punkty
2	Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*		8 pkt
3	Dziecko posiada opinie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej*		5 pkt
4	Dziecko z niepełnosprawnością*		8 pkt
5	Dziecko wymaga pomocy w kształtowaniu kompetencji kluczowych		5 pkt
6	Niepełnosprawność rodzica		2 pkt
7	Dziecko wychowywane jest przez osobę samotnie ją wychowującą		1 pkt
8	Dziecko jest wychowywane w rodzinie zastępczej		1 pkt
19	Niskie dochody rodziców dziecka uprawniające do otrzymania środków z pomocy społecznej		1 pkt

**Oświadczam, iż :**

- **podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym;**
- **zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;**
- **zostałam/em poinformowana/y o kryteriach kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie i spełniam w/w kryteria;**
- **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.**

.....  
*data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego  
uczestnika projektu*

*\*na potwierdzenie spełnienia przedmiotowego kryterium uczestnik projektu zobowiązany jest przedłożyć kopie stosownych orzeczeni i/lub zaświadczeń lekarskich potwierdzające fakt jego spełnienia*

Projekt pn. „Kreatywne przygody w Barwnym Świecie Alter – terapia i zabawa pomagają” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego+) w ramach Priorytetu VI Fundusze Europejskie dla edukacji Działania 06.01 Edukacja przedszkolna Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.