

Załącznik nr 1

**Karta zgłoszeniowa**

**do udziału w projekcie „Utworzenie żłobka miejskiego w Zambrowie”**

o numerze WND-RPPD.02.02.00-20-0044/16

współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa II Przedsiębiorczość i Aktywność zawodowa

Działanie 2.2 „Działania na rzecz równowagi praca – życie”

**Rekrutacja do „Żłobka Miejskiego w Zambrowie”,**

**mieszczącego się przy ul. 71 Pułku Piechoty 10 w Zambrowie**

**Informacje dotyczące dziecka zgłaszanego do żłobka przez rodzica / opiekuna prawnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię dziecka |  |
| Nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego** | | | |
| Imię/Imiona |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| PESEL |  | | |
| **Adres zamieszkania** | | | |
| Miejscowość |  | ulica |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Tel. kontaktowy |  | | |
| Adres e-mail |  | | |

**Oświadczenia**

W celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji wymagana jest akceptacja wyrażona poprzez zaznaczenie znakiem X właściwych kwadratów. Brak akceptacji choćby jednego   
z poniższych postanowień równoznaczny jest z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji oraz uczestniczenia w projekcie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie   
 i akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem   
 faktycznym. Zostałam/em pouczona/ny o odpowiedzialności za składanie oświadczeń   
 niezgodnych z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 29   
 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101,   
 poz. 926 z późn. zm.) zawartych w formularzu zgłoszeniowym, dla potrzeb niezbędnych   
 do realizacji procesu rekrutacji.

………………………………………………. ………………………………………………………….

Data, miejscowość Czytelny podpis uczestnika projektu

**Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym jest Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4.

2. Dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym są gromadzone i przetwarzane   
w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu

3. Dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym mogą zostać powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/ Wdrażającej/Pośredniczącej pierwszego i drugiego stopnia. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP oraz specjalistycznym

firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP.

4. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawienia.

5. Podanie danych jest dobrowolne, przy czym odmowa ich podania jest równoznaczna   
z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji oraz uczestniczenia w projekcie.

6. Projekt pn.: „*Utworzenie żłobka miejskiego w Zambrowie*” jest realizowany przy udziale

środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

………………………………………………. ………………………………………………………….

Data, miejscowość Czytelny podpis uczestnika projektu