



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Dziecka do projektu
Aktywne przedszkole „Bajkowy Świat w Kolnie”
Nr FEPD.09.01-IZ.00-0004/25

DANE OSOBOWE DZIECKA		
1.	IMIĘ	
2.	NAZWISKO	
3.	PESEL	
4.	OBYWATELSTWO	
5.	PŁEĆ	K / M*
DANE KONTAKTOWE		
1.	MIEJSCOWOŚĆ	
2.	OBSZAR	MIEJSKI / WIEJSKI*
3.	KOD POCZTOWY	
4.	GMINA	
5.	POWIAT	
6.	WOJEWÓDZTWO	
7.	KRAJ	
8.	NR TELEFONU KONTAKTOWEGO	
9.	ADRES E-MAIL	
Informacje dodatkowe* (zaznaczyć jeśli dotyczy): <input type="checkbox"/> Osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> Migrant <input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) <input type="checkbox"/> Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami Oświadczam, że: a) Dziecko uczęszcza do:		



- Przedszkola „Bajkowy Świat” w Kolnie

.....
Data i Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

b) Dziecko nie korzysta z takich samych form wsparcia w ramach projektów realizowanych w osiach głównych FEEdP 2021-2027

.....
Data i Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

c) Uprzedzony/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.

.....
Data i Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Deklaruję uczestnictwo dziecka w:

1. Formach wsparcia - Zajęcia dodatkowe kompensacyjne i wyrównujące szanse dzieci w edukacji przedszkolnej [1h=45min=1jednostka]:

- Zajęcia grupowe logopedyczne – 40j./grupę
- Zajęcia grupowe trening umiejętności społecznych – 40j./grupę
- Zajęcia grupowe z elementami integracji sensorycznej – 40j./grupę
- Zajęcia grupowe z gimnastyki korekcyjnej – 40j./grupę
- Zajęcia grupowe sensoplastyczne – 10zajęć/grupę

2. Forma wsparcia – Zajęcia dodatkowe wspierające rozwój kompetencji kluczowych i umiejętności uniwersalnych [1h=45min=1jednostka]:

- Zajęcia grupowe z języka angielskiego – 40j./grupę
- Zajęcia grupowe rozwijające postawy patriotyczne – 5j./grupę
- Wycieczki fakultatywne przyrodniczo-ekologiczne - 2 wyjazdy

*właściwe zaznaczyć

INFORMACJA O SPEŁNIENIU KRYTERIUM PREMJUJĄCYCH

Dziecko posiadające stopień niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (weryfikacja: orzeczenie – jeśli tak, należy dostarczyć)

TAK / NIE*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w „Formularzu zgłoszeniowym” na potrzeby rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Aktywne przedszkole „Bajkowy Świat w Kolnie”, Nr FEED.09.01-IZ.00-0004/25

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis*



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 2

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. *Aktywne przedszkole „Bajkowy Świat w Kolnie”*, Nr FEPD.09.01-IZ.00-0004/25 realizowanym przez Przedszkole "Bajkowy Świat" w Kolnie na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr.: FEPD.09.01-IZ.00-0004/25 z dn.17.12.2025 r. zawartej z Zarządem Województwa Podlaskiego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027, Europejski Fundusz Społeczny PLUS, Priorytetu IX: Fundusze na rzecz Rozwoju Lokalnego, Działanie FEPD.09.01 Rozwój lokalnej edukacji i kształcenia.

Uczestnik/Uczestniczka Projektu został/została uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach na podstawie, których zgłasza swój udział w Projekcie.

.....
*Data i podpis**

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień. Zostałam/em również poinformowana/y o źródle dofinansowania projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS.

.....
*Data i podpis**

Wyrażenie zgody na udział w badaniach ewaluacyjnych:

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych w ramach realizacji projektu.

.....
*Data i podpis**

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

„Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą”.

.....
*Data i podpis**

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/ prawnego opiekuna.*

Projekt Aktywne przedszkole „Bajkowy Świat w Kolnie” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS



Załącznik nr 2 – Załącznik do Deklaracji

KARTA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB UCZESTNIKA
Do projektu Aktywne przedszkole „Bajkowy Świat w Kolnie”
PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE „BAJKOWY ŚWIAT” W KOLNIE

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:	
<i>Poniższe pytania dotyczą wyłącznie zapewnienia dostępności i racjonalnych usprawnień, a odpowiedzi są dobrowolne i nie wpływają negatywnie na ocenę kandydata, co jest zgodne ze „Standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027” i wytycznymi równościowymi MFiPR.</i>	
1. Informacje ogólne:	
a) Czy dziecko i/lub Pan/Pani potrzebuje jakichkolwiek udogodnień lub dostosowań, aby wziąć udział w procesie rekrutacji (np. forma kontaktu, sposób złożenia dokumentów, spotkanie rekrutacyjne)? <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli tak, jakich?</i>	
b) W jaki sposób preferuje Pan/Pani kontakt w sprawach związanych z rekrutacją (telefon, e-mail, SMS, komunikator internetowy, inne – proszę wpisać jakie)? <i>Wskazać:</i>	
2. Dostępność architektoniczna i transport:	
a) Czy dziecko potrzebuje dostosowań związanych z poruszaniem się w budynku, w którym odbywać się będzie wsparcie (np. winda, podjazd, miejsce parkingowe, pomoc asystenta, dostępna toaleta)? Jeśli tak, proszę je opisać. <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli tak, jakich?</i>	
2. Czy dziecko potrzebuje wsparcia w dotarciu na miejsce realizacji projektu (np. transport dostosowany, asysta w drodze z przystanku do budynku)? <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli tak, jakich?</i>	
3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna:	
a) Czy dziecko potrzebuje wsparcia w komunikacji, np. tłumacza języka migowego, tłumacza przewodnika, osoby wspierającej w komunikacji lub materiałów w prostym języku (język łatwy do czytania i zrozumienia)? <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli tak, jakich?</i>	



b) W jakiej formie informacje o projekcie i materiały rekrutacyjne są dla Pana/Pani najbardziej dostępne (np. druk powiększony, wersja elektroniczna możliwa do odczytu przez programy asystujące, materiały audio, wideo z napisami)?

Wskazać:

4. Dostępność cyfrowa i materiałów:

a) Czy korzysta Pan/Pani i/lub dziecko z programów asystujących (np. czytnik ekranu, powiększenie, przełączniki alternatywne) i czy materiały projektowe powinny być przygotowane w określony sposób (np. format edytowalny, struktura nagłówków, kontrast)?

TAK / NIE

Jeśli tak, jakich?

.....

b) Czy potrzebuje Pan/Pani i/lub dziecko alternatywnych formatów materiałów (np. pliki tekstowe zamiast skanów, prezentacje opisane słownie, dokumenty w formacie możliwym do edycji)?

TAK / NIE

Jeśli tak, jakich?

.....

5. Dostępność szkoleniowa / formy wsparcia:

a) Czy forma planowanego wsparcia (zajęcia dodatkowe w OWP dla dzieci) wymaga z Pana/Pani perspektywy jakichś szczególnych dostosowań (np. przerwy częstsze/dłuższe, określona długość modułów, możliwość uczestnictwa z asystentem, elastyczne godziny)?

TAK / NIE

Jeśli tak, jakich?

.....

b) Czy dziecko ma inne potrzeby związane z udziałem w zajęciach, które warto uwzględnić przy planowaniu dostępności (np. określone ustawienie sali, miejsce siedzące, oświetlenie, ograniczenie bodźców)?

TAK / NIE

Jeśli tak, jakich?

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

Data:



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do udziału w realizacji projektu pn. *Aktywne przedszkole „Bajkowy Świat w Kolnie”*, Nr FEPD.09.01-IZ.00-0004/25 oświadczam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości poniższe:

Informacja Administratora – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 (rozporządzenie RODO).

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego z siedzibą przy ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, <https://bip.podlaskie.eu/>.

2. Administrator wyznaczył pana Roberta Kursę do pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), z którym mogą Państwo kontaktować się pod adresem poczty elektronicznej iod@podlaskie.eu, tel. +48 (85) 66 54 169 lub listownie wysyłając pismo na ww. adres.

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach: rozliczania, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych oraz na potrzeby badań ewaluacyjnych, zarządzania, kontroli, audytu, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) określony w:

- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,

- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 str. 21, z późn. zm.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,

- Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,

- Ustawie z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,

- Ustawie z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



4.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w zakresie zgodnym z zapisami art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027. Kategorie przetwarzanych danych osobowych wymienione są w art. 87 ust. 2 ww. ustawy.

5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację ww. celów, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji aplikowania o dofinansowanie projektu w ramach FEdP 2021-2027.

6. Kategoriami odbiorców danych są: Lokalne Grupy Działania, podmioty świadczące usługi IT, podmioty wykonujące usługi związane zapewnieniem łączności i operatorzy telekomunikacyjni, podmioty, którym zlecono wykonywanie zadań w FEdP 2021-2027 (podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, podmioty wykonujące zadania z zakresu promocji), Komisja Europejska, minister właściwy do spraw finansów publicznych, ds. rozwoju regionalnego oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji.

7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z realizacji FEdP 2021-2027, tzn. okres realizacji projektu, zachowania trwałości oraz okres przechowywania dokumentacji dotyczącej projektu, wynikający z zapisów określonych szczegółowo w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67).

9. Mają Państwo prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich niezwłocznego sprostowania, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem zgodności takich żądań z przepisami prawa stanowiącymi obowiązek prawny Administratora do przetwarzania danych osobowych.

10. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl) z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.

11. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 4

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE
DRUGIEGO RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO*

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko drugiego rodzica/ opiekuna prawnego) oświadczam, że wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko dziecka – uczestnika projektu) w projekcie Aktywne przedszkole „Bajkowy Świat w Kolnie” oraz upoważniam (imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego podpisującego dokumenty rekrutacyjne) do dokonania wszelkich formalności z tym związanych.

.....
Podpis drugiego rodzica/ opiekuna prawnego

**Oświadczenie wypełnia drugi rodzic/ opiekun prawny - jeśli dotyczy*



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik Nr 5

**ZAŚWIADCZENIE DYREKTORA PRZEDSZKOLA „BAJKOWY ŚWIAT”
W KOLNIE**

**Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/uczęszczenie* dziecka do
Przedszkola „BAJKOWY ŚWIAT” w Kolnie**

Dyrektor Niepublicznego Przedszkola „Bajkowy Świat” w Kolnie, ul. Wojska
Polskiego 46T, 18-500 Kolno potwierdza przyjęcie/uczęszczenie dziecka

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

do Przedszkola „Bajkowy Świat” w Kolnie w roku szkolnym 2025/2026.

Dziecko ucęszcza do

(nazwa grupy/oddziału)

.....
Podpis Dyrektora placówki