Załącznik nr 1 do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA DZIECI W PROJEKCIE pn. „RÓŻNI, ALE RÓWNI!- Wsparcie edukacji włączającej w placówkach przedszkolnych gminy Głogówek.” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE - DZIECKO
pn.: „RÓŻNI, ALE RÓWNI!- Wsparcie edukacji włączającej w placówkach przedszkolnych gminy Głogówek.” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027, nr projektu: FEOP.05.10-IP.02-0033/24

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
Obywatelstwo											
Wiek w chwili przystąpienia do projektu											
PŁEĆ											
PESEL											
Data urodzenia	Rok:				**Miesiąc:**				**Dzień:**		
Miejsce urodzenia:											
Rodzaj uczestnika	Dziecko w wieku przedszkolnym										
Oddział/miejsce placówki do której uczęszcza dziecko	Przedszkole Publiczne nr 4 w Głogówku: ☐ Głogówek ul. Pasternik 6a ☐ oddział zamiejscowy na Oraczach, ul. Głubczycka 47										

Planowana data zakończenia edukacji w placówce przedszkolnej								
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu								
DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO								
Imię i nazwisko								
Telefon kontaktowy								
Adres poczty elektronicznej (e-mail)								
ADRES ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE KANDYDATA								
Województwo								
Powiat								
Gmina								
Kod pocztowy - Poczta	Kod			-				Poczta
Miejscowość								
Ulica								
Nr domu								
Nr lokalu								
Telefon kontaktowy								
Adres poczty elektronicznej								

INNE DANE (zaznacz właściwe - brak zaznaczenia oznacza odmowę odpowiedzi)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	TAK / NIE / ODMOWA
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE / ODMOWA
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania	TAK / NIE
Osoba państwa trzeciego	TAK / NIE
Obcego pochodzenia	TAK / NIE
Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym: • z niepełnosprawnością (rozróżniając rodzaje niepełnosprawności), • zagrożonych niedostosowaniem społecznym i niedostosowanych społecznie	TAK / NIE
Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadająca orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania z poradni psychologiczno - pedagogicznej	TAK / NIE
Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – posiadająca opinię, oświadczenie, zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający specjalne potrzeby edukacyjne, w tym obserwację, diagnozę lub opinię sporządzoną przez nauczycieli specjalistów: **Jeśli TAK, należy wybrać jakie:** □ przewlekłą chorobę, □ zaburzenia zachowania lub emocji, □ specyficzne trudności w uczeniu się, □ deficyty kompetencji i zaburzenia sprawności językowych, □ sytuację kryzysową bądź traumatyczną, □ niepowodzenia edukacyjne, □ zaniedbania środowiskowe, z uwagi na sytuację bytową dziecka i jego rodziny, sposobu spędzania czasu wolnego czy kontakty środowiskowe	TAK / NIE

☐ trudności adaptacyjne związane z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą, np. dzieci romskie, dzieci z rodzin migrantów.	
Osoba z terenów wiejskich województwa opolskiego[1]	TAK / NIE

[1] według klasyfikacji DEGURBA są to gminy: Baborów, Biała, Bierawa, Branice, Byczyna, Chrząstowice, Cisek, Dąbrowa, Dobrodzień, Dobrzeń Wielki, Domaszowice, Głogówek, Gorzów Śląski, Grodków, Izbicko, Jemielnica, Kamiennik, Kolonowskie, Korfantów, Lasowice Wielkie, Leśnica, Lewin Brzeski, Lubsza, Lubrza, Łambinowice, Łubniany, Murów, Niemodlin, Olszanka, Otmuchów, Pakosławice, Pawłowiczki, Pokój, Polska Cerkiew, Popielów, Prószków, Radłów, Reńska Wieś, Rudniki, Skarbimierz, Skoroszyce, Strzeleczki, Świerczów, Tarnów Opolski, Tułowice, Turawa, Ujazd, Walce, Wilków, Wołczyn, Zębowice.

Osoba ze specjalnymi potrzebami	TAK* / NIE
*jeśli TAK, jakie? ☐ w zakresie dostępności architektonicznej:…… ☐ zapewnienie tłumacza migowego; ☐ zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką; ☐ inne specjalne potrzeby (wpisać jakie)……..	
DEKLARACJA WYBORU WSPARCIA	
FORMY WSPARCIA – właściwe zaznaczyć „X”	

I	Zajęcia Terapii Integracji Sensorycznej (SI)	
II	Zajęcia Terapii Psychologicznej	
III	Zajęcia Terapii logopedycznej	
IV	Zajęcia rewalidacyjne	

Miejscowość, data:	
Podpis rodzica/opiekuna prawnego*:	……

OPIS DOSTĘPNOŚCI BIURA PROJEKTU

Biuro projektu prowadzone będzie w Przedszkolu Publicznym nr 4 w Głogówku, 1 piętro, ul. Pasternik 6a, 48-250 Głogówek. Biuro projektu oznakowane będzie informacją z czytelnym tekstem. Dzieci oraz ich rodzice/opiekunowie będą mieli wgląd do pełnej dokumentacji wdrażanego projektu osobiście w

biurze projektu, pod nr tel. 77 43 73 288 od poniedziałku do piątku w godz. 6.30-16.00 lub w formie kontaktu mailowego: pp4glogowek@glogowek.pl. Budynek przedszkola, w którym znajduje się biuro projektu, dostosowany jest do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w szczególności wyposażony jest w windę z komunikatami głosowymi oraz alfabetem Braille'a, toaletę dostosowaną do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, wyznaczone miejsca parkingowe dla osób z niepełnosprawnościami. Uczestnicy projektu będą mogli zgłaszać swoje potrzeby w zakresie dostępności do biura projektu.

Deklaracja udziału w projekcie

Ja niżej podpisany/a deklaruję udział mojego dziecka w projekcie pn. **„RÓŻNI, ALE RÓWNI!- Wsparcie edukacji włączającej w placówkach przedszkolnych gminy Głogówek.”**, którego realizatorem jest **Gmina Głogówek.** Zobowiązuję się, iż moje dziecko będzie aktywnie uczestniczyć w bezpłatnych działaniach projektowych oraz będzie przestrzegało zasad ich realizacji.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią **Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa dzieci w projekcie pn.: „RÓŻNI, ALE RÓWNI!- Wsparcie edukacji włączającej w placówkach przedszkolnych gminy Głogówek.”,** oraz akceptuję jego postanowienia. Zobowiązuję się dostarczyć/dostarczać wymagane dokumenty projektowe niezbędne do prawidłowej realizacji.

Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i Budżetu Państwa. Udział mojego dziecka w projekcie jest bezpłatny i zobowiązuję się do zapewnienia jego systematycznego uczestnictwa w przydzielonych formach wsparcia.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„RÓŻNI, ALE RÓWNI!- Wsparcie edukacji włączającej w placówkach przedszkolnych gminy Głogówek.”** wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Głogówek, Przedszkole Publiczne nr 4 w Głogówku z oddziałem zamiejscowym na Oraczach, Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Opolskiego, Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu, na potrzeby projektu zgodnie z zapisami z 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 (Dz.U. UE. L. 2016.119.1)
- wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów: monitorowania, ewaluacji i promocji projektu.

Świadomy/ma odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że dane zawarte w „Formularzu zgłoszeniowym do udziału w projekcie - dziecko” są zgodne z prawdą.

W przypadku zmiany danych osobowych zobowiązuję się do ich niezwłocznej aktualizacji.

…….
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

……
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczam, że:

1) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące sytuacji mojego dziecka na zakończenie udziału w projekcie.
2) zapoznałam się / zapoznałem się z klauzulami informacyjnymi w zakresie przetwarzania danych osobowych związanych z realizacją projektu.
3) zostałam poinformowana / zostałem poinformowany o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

…… MIEJSCOWOŚĆ, DATA

…… CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Głogówek, dnia..... 2026 r

Zaświadczenie Dyrektora Przedszkola

Zaświadczam, że

……...

(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkały/a:…….

(adres zamieszkania)

jest wychowankiem Przedszkola Publicznego nr 4 w Głogówku z oddziałem zamiejscowym na Oraczach, tj. uczęszcza do przedszkola będącego placówką systemu oświaty na terenie województwa opolskiego.

.....	.....
(PIECZĘĆ PRZEDSZKOLA)	(DATA, PIECZĘĆ I PODPIS DYREKTORA)

Głogówek, dnia..... 2026 r.

Potwierdzenie miejsca zamieszkania

Potwierdzam, że dane dotyczące adresu zamieszkania wychowanka przedszkola:

……

(imię i nazwisko dziecka)

zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym do udziału w projekcie „RÓŻNI, ALE RÓWNI!- Wsparcie edukacji włączającej w placówkach przedszkolnych gminy Głogówek.”, są zgodne z informacjami wpisanymi do księgi wychowanków przedszkola, prowadzonej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2024 r. poz. 50).

.....	.....
(PIECZĘĆ PRZEDSZKOLA)	(DATA, PIECZĘĆ I PODPIS DYREKTORA)

Głogówek, dnia ..... 2026 r

Oświadczenie Dyrektora Przedszkola dotyczące podstawy objęcia dziecka wsparciem w projekcie

Informuję, że dziecko:

……

(imię i nazwisko)

kwalifikuje się do objęcia wsparciem w projekcie pn. **„RÓŻNI, ALE RÓWNI!– Wsparcie edukacji włączającej w placówkach przedszkolnych Gminy Głogówek.”**

Podstawa objęcia dziecka wsparciem (należy zaznaczyć właściwe):

□ Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:

□ z niepełnosprawnością,

□ zagrożenie niedostosowaniem społecznym i niedostosowanie społeczne

□ Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania,

□ Dziecko nie posiada orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego oraz potrzebie kształcenia indywidualnego nauczania jednak jest osobą ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi kwalifikującymi do objęcia wsparciem na podstawie opinii lub oświadczenia lub zaświadczenia lub innego dokumentu (w tym obserwacji, diagnozy lub opinii), sporządzonego przez nauczyciela specjalistę i kwalifikuje się z uwagi na:

□ przewlekłą chorobę,
□ zaburzenia zachowania lub emocji,
□ specyficzne trudności w uczeniu się,
□ deficyty kompetencji i zaburzenia sprawności językowych,
□ sytuację kryzysową bądź traumatyczną,
□ niepowodzenia edukacyjne,
□ zaniedbania środowiskowe, z uwagi na sytuację bytową dziecka i jego rodziny, sposobu spędzania czasu wolnego czy kontakty środowiskowe
□ trudności adaptacyjne związane z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą, np. dzieci romskie, dzieci z rodzin migrantów.

Jednocześnie oświadczam, że dokumentacja stanowiąca podstawę objęcia dziecka wsparciem została zweryfikowana.

.....	.....
(PIECZĘĆ PRZEDSZKOLA)	(DATA, PIECZĘĆ I PODPIS DYREKTORA)