



Włączamy...

Załącznik Nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Świetlice centrum wsparcia, integracji i aktywizacji”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA w projekcie „Świetlice centrum wsparcia, integracji i aktywizacji”

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę i deklaruję udział mojego dziecka w projekcie pt. „Świetlice centrum wsparcia, integracji i aktywizacji” nr WND-RPDS.09.02.04-02-0003/16 współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, numer i nazwa Osi priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, numer i nazwa Działania: 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, numer i nazwa Poddziałania: 9.2.4: Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - ZIT AW realizowanym w:

- ☐ Świetlice Środowiskowej Nr 1, ul. Staszica 5, 58 – 371 Boguszów – Gorce,
- ☐ Świetlice Środowiskowej Nr 2, ul. Reymonta 4, 58 – 372 Boguszów – Gorce,
- ☐ Świetlice Środowiskowej Nr 3, ul. Szkolna 2, 58 – 370 Boguszów – Gorce,
- ☐ Świetlice Środowiskowej Nr 4, ul. Żeromskiego 17, 58 – 372 Boguszów – Gorce*.

DANE DZIECKA					
Nazwisko dziecka					
Imię/imiona dziecka					
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		Płeć*	☐ kobieta ☐ mężczyzna
PESEL					
Szkoła				Klasa	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość, kod pocztowy					
Telefon kontaktowy		Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO					
Imię i nazwisko					
Telefon kontaktowy		Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość, kod pocztowy					
Telefon kontaktowy					

INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA		
Niepełnosprawność*	☐ Tak	☐ Nie
Rodzaj posiadanego przez dziecko orzeczenia o niepełnosprawności*	☐ Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną	☐ Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności
Rodzaj niepełnosprawności wskazany w orzeczeniu		
Data ważności orzeczenia o niepełnosprawności*	☐ Do	☐ Bezterminowo
Czy dziecko pochodzi z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020*	☐ Tak	☐ Nie
Przesłanki wykluczenia społecznego, o których mowa w rozdziale 3 pkt 13 „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020”. Jeśli w punkcie wyżej wskazano „tak” należy zaznaczyć przesłanki, które spełnia dana osoba*. ☐ osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. ubóstwo; sieroctwo; bezdomność; bezrobocie; niepełnosprawność; długotrwała lub ciężka choroba; przemoc w rodzinie; potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy, ochrona uzupełniająca lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa; klęska żywiołowa lub ekologiczna) ☐ osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; (bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uzależnieni od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego; uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej; chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; osoby niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,); ☐ osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; ☐ osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.); ☐ osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.); ☐ osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375, z późn. zm.); ☐ rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością; ☐ osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.); ☐ osoby niesamodzielne; ☐ osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;		

☐ osoby odbywające kary pozbawienia wolności; ☐ osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.			
Osoba z rodziny korzystającej z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa*		☐ Tak	☐ Nie
Zakres wsparcia otrzymanego w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (należy wypełnić jeśli wyżej wskazano, że rodzina dziecka korzysta z PO PŻ)			
Osoba z rodziny korzystającej z działań towarzyszących Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (należy wypełnić jeśli wyżej wskazano, że rodzina dziecka korzysta z PO PŻ)*		☐ Tak	☐ Nie
Zakres wsparcia otrzymanego w ramach działań towarzyszących Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (należy wypełnić jeśli wyżej wskazano, że rodzina dziecka korzysta z działań towarzyszących PO PŻ)			
Dziecko zostało skierowane do placówki wsparcia dziennego przez kuratora sądowego lub społecznego		☐ Tak	☐ Nie
Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszej deklaracji uczestnictwa. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zawartych w niniejszej Deklaracji uczestnictwa do celów rekrutacji i realizacji projektu przez Gminę Miasto Boguszów-Gorce oraz do celów monitoringu oraz ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.). Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany(a), że mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Świetlice centrum wsparcia, integracji i aktywizacji” i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pt. „Świetlice centrum wsparcia, integracji i aktywizacji” jest współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.			
..... Miejscowość	 Data	 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego	 Czytelny podpis uczestnika**

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (<i>niewłaściwe przekreślić</i>) na wykorzystanie mojego wizerunku do celów realizacji projektu pt. „Świetlice centrum wsparcia, integracji i aktywizacji”, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, w prasie, w publikacjach itp. na potrzeby realizacji projektu (zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 666 ze zm.))			
..... Miejscowość	 Data	 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego	 Czytelny podpis uczestnika**

* należy zakreślić właściwe

** dotyczy osób, które ukończyły 13 rok życia.

Wypełnia Komisja Rekrutacyjna		
Czy dziecko pochodzi z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającej wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki, o których mowa w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020* <i>(należy zaznaczyć tak jeśli w deklaracji uczestnictwa zaznaczono więcej niż jedną przesłankę wykluczenia społecznego)</i>		☐ Tak ☐ Nie
Uwagi dotyczące sytuacji życiowej dziecka (np. informacje o ewentualnych problemach w nauce, zaburzeniach zachowania itp.)		
Liczba punktów uzyskanych w kryteriach punktowanych		
Kryterium	Liczba punktów	
Spełnianie jakiegokolwiek przesłanki, o której mowa w rozdziale 3 pkt 13 „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2012” za wyjątkiem przesłanki dotyczącej korzystania z PO PŻ (3 pkt za każdą przesłankę)		
Korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ), o ile, zakres wsparcia projektu nie powiela działań, które dana osoba lub rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących (5 pkt)		
Skierowanie do świetlicy przez kuratora sądowego lub społecznego. (5 pkt)		
SUMA		
Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej		

Adnotacje dot. przyjęcia do udziału w projekcie (wypełnia koordynator projektu)