



ANKIETA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA/CZKI DO PROJEKTU (DZIECKA)

w ramach projektu „Dzieciństwo nad rzeczką” NR RPPM.03.02.01-22-0106/20 dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

1. *Wypełnia opiekun prawny dziecka.*
2. *Prosimy nie wypełniać pól oznaczonych na szaro.*
3. *Pola wyboru prosimy wypełniać poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi.*
4. *Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu.*
5. *Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.*
6. *Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.*

Lp.	Nazwa	
Dane Uczestnika/czki (dziecka)		
1.	Kraj	
2.	Imię	
3.	Nazwisko	
4.	PESEL	
5.	Płeć	
6.	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0)
Dane kontaktowe		
8.	Województwo	
9.	Powiat	
10.	Gmina	
11.	Miejscowość	
12.	Ulica (pełna nazwa)	
13.	Nr budynku	
14.	Nr lokalu	
15.	Kod pocztowy	
16.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
17.	Telefon kontaktowy	
18.	Adres e-mail	
Szczegóły i rodzaj wsparcia		
19.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
20.	Data zakończenia udziału w projekcie	



21.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo	W tym:	<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się
22.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia		
23.	Wykonywany zawód (w przypadku osoby pracującej)	Nie dotyczy		
24.	Zatrudniony w (w przypadku osoby pracującej)	Nie dotyczy		
25.	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Nie dotyczy		
26.	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Nie dotyczy		
27.	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)			
28.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa			
29.	Rodzaj przyznanego wsparcia			
30.	W tym:			
31.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu			
32.	Data zakończenia udziału we wsparciu			
33.	Data założenia działalności gospodarczej	Nie dotyczy		
34.	Kwota środków przyznanych na rozpoczęcie działalności gospodarczej	Nie dotyczy		
35.	PKD założonej działalności gospodarczej	Nie dotyczy		
Status uczestnika /czki w chwili przystąpienia do projektu				
36.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
37.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	/
38.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
39.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie	/
40.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	/
41.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Upředzona/y odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:



1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Dzieciństwo nad rzeczką”, zwanym dalej Regulaminem i w pełni akceptuję jego zapisy.
2. Moje dziecko jest przedstawicielem** grupy docelowej wymienionej w ww. Regulaminie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WP na lata 2014-2020.
4. Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Publiczne Przedszkole „Nad Rzeczką” prowadzone przez Gaja Sp. z o.o. w czasie trwania realizacji Projektu oraz w okresie następującym po okresie realizacji Projektu, wizerunku mojego dziecka do celów związanych z monitoringiem, kontrolą i ewaluacją realizowanego Projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia, nagranie zostało wykonane w trakcie trwania Projektu.
5. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
6. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a/ żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
7. W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych mojego dziecka, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.
8. Podane dane są zgodne z prawdą.
9. Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

Miejscowość i data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego