**FORMULARZ REKRUTACYJNY (ZGŁOSZENIOWY) DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

***„Harmonijnie przez świat” (*RPWM.10.04.00-28-0002/19*)***

**współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 , Działanie RPWM.10.04.00 Pomoc w powrocie lub wejściu na rynek pracy osobom sprawującym opiekę nad dziećmi do lat 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Niepubliczne Przedszkole Harmonijka**  **ul. Jarocka 34, 10-699 Olsztyn**  **Osoba do kontaktu: Paulina Kędzierska**  **tel. 695 820 319**  **e-mail: projekt.harmonijka@gmail.com** | ***INSTUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA:***   * **Prosimy o czytelne wypełnienie formularza;** * **Wszystkie osoby biorące udział w rekrutacji zostaną poinformowane o jej wyniku telefonicznie lub drogą mailową;** * **Informujemy, że wypełnienie niniejszego formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie .** |

**Część A: wypełnia Realizator Projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia formularza: |  |
| Osoba przyjmująca: |  |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie: |  |
| Data rozpoczęcia wsparcia: |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie: |  |
| Rodzaj przyznanego wsparcia: | opieka nad dzieckiem w wieku do lat 3 |

Część B: wypełnia Kandydatka/Kandydat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** | | |
| 1. | IMIĘ |  |
| 2. | NAZWISKO |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| 4. | PŁEĆ | **□** K  **□** M |
|  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | |
| 1. | WOJEWÓDZTWO |  |
| 2. | POWIAT |  |
| 3. | GMINA |  |
| 4. | MIEJSCOWOŚĆ |  |
| 5. | ULICA |  |
| 6. | NUMER BUDYNKU |  |
| 7. | NUMER LOKALU |  |
| 8. | KOD POCZTOWY |  |
| 9. | TELEFON KONTAKTOWY |  |
| 10. | ADRES E-MAIL |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE DODATKOWE** | | |
| 1. | STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU (status na rynku pracy) | □ osoba bezrobotna/bierna zawodowo niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy,  □ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy.  osoba długotrwale bezrobotna:\*  □ osoba długotrwale bezrobotna\*niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy,  □ osoba długotrwale bezrobotna\*zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy  □ osoba pracująca  □ osoba pracująca przebywająca na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim. |
|  | Proszę podać powody obecnego statusu na rynku pracy |  |
| 2 | Dane zakładu pracy (w przypadku osób pracujących) / Urzędu pracy |  |
|  | Stanowisko pracy | ………………………………….  □ nie dotyczy jestem osobą bezrobotną/bierna zawodowo |
|  | Doświadczenie zawodowe  (krótki opis) |  |
|  | Wykształcenie | □ niższe niż podstawowe  □ podstawowe  □ gimnazjalne  □ ponadgimnazjalne  □ policealne  □ wyższe |
| 2. | Jestem osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca orzeczenie  o niepełnosprawności) | **□** Tak □ Nie |
| 3. | Samotnie wychowuję dziecko | **□** Tak □ Nie |
| 4. | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | **□** Tak (proszę podać w jakiej)  ……………………………………………………………  □ Nie |
| 5. | Mam 3 lub więcej dzieci | □ Tak □ Nie |
|  | Sytuacja rodzinna | □ rodzic z pracującym małżonkiem/-ka lub partnerem/-ka  □ rodzic, którego małżonek/-ka lub partner/-ka nie pracuje |
|  | Jestem osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ Tak □ Nie |
|  | Proszę wskazać jakie bariery, zostaną zniwelowane poprzez udział Pani/Pana w projekcie:  (zaznacz wszystkie bariery, które dotyczą Pani/pana obecnej sytuacji): | * niewystarczająco rozwinięta sieć miejsc publicznych, w których można pozostawić dzieci pod profesjonalną opieką; * zbyt wysokie czesne w placówkach niepublicznych; * bariery mentalne - w niektórych środowiskach zarówno sprawowanie opieki nad dziećmi przez ojca, jak i oddanie dzieci do żłobka jest źle postrzegane; * przekonanie o słuszności tradycyjnego modelu rodziny; * przekonanie, że obowiązek utrzymania gospodarstwa domowego spoczywa na mężczyźnie, a kobieta powinna opiekować się dziećmi; * strach w obawie o zapewnioną opiekę dziecku (obawa, że dzieckiem będzie zajmowała się osoba z nieodpowiednim wykształceniem, podejściem i kwalifikacjami); * obawy związane z lękiem o dziecko - kobiety przed powrotem do pracy mierzą się z wieloma lękami i rozterkami, związanymi z pozostawieniem dziecka w placówce; * zapewnienie odpowiednich kwalifikacji opiekunom dzieci do lat 3, przygotowanie miejsc opieki w odpowiednim standardzie- wyposażenie żłobka, w tym sala terapeutyczna; * obawy rodziców, związane z brakiem prawidłowego rozwoju dziecka podczas pobytu w żłobku * inne: …………………………………………………   ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ………………………………………………………. |
|  | Proszę podać oczekiwania związane z udziałem Pani/Pana w Projekcie  (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź): | * wsparcie finansowe przy organizacji miejsca opieki nad dzieckiem do 3 r.ż. (dofinansowanie do czesnego); * zagwarantowanie pewnego miejsca opieki nad dzieckiem do 3 r. ż. ; * zapewnienie opieki nad dzieckiem przez wykwalifikowaną kadrę; * zapewnienie domowych warunków dziecku; * możliwość zawodowego realizowania się (np. powrót do pracy, aktywne poszukiwanie pracy, podjęcie zatrudnienia) * inne: ……………………………………………   ……………………………………………………  …………………………………………………… |

\*Osoba długotrwale bezrobotna:

- do 25 roku życia ponad 6 miesięcy,

- powyżej 25 roku życia ponad 12 miesięcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | |
| 1. | IMIĘ I NAZWISKO |  |
| 2. | DATA URODZENIA |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ DZIECKA | **□** Tak □ Nie |
| 5. | STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI |  |
| 6. | INFORMACJE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA |  |

**Oświadczam, że:**

- zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w Projekcie i akceptuję ich warunki;

- zawarte w niniejszym formularzu dane są prawdziwe oraz jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Realizatora Projektu w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu;

- zostałam/em poinformowana/y, ze projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- potwierdzam chęć udziału w projekcie „Harmonijnie przez świat” realizowanym przez Niepubliczne Przedszkole Harmonijka

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w Projekcie i akceptuję ich warunki

- zawarte w niniejszym formularzu dane są prawdziwe oraz jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Realizatora Projektu w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu

- zostałam/em poinformowana/y, ze projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- potwierdzam chęć udziału w projekcie „Harmonijnie przez świat” realizowanym przez Niepubliczne Przedszkole Harmonijka.

- deklaruję chęć powrotu na rynek pracy po zakwalifikowaniu się do projektu Harmonijnie przez świat” realizowanym przez Niepubliczne Przedszkole Harmonijka.

Do formularza dołączam:

- ksero orzeczenia o niepełnosprawności – jeśli dotyczy

- zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/wychowawczym /rodzicielskim – jeśli dotyczy

- zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu – jeśli dotyczy;

- zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej – jeśli dotyczy

- dokument potwierdzający posiadanie pod opieką dziecka do lat 3 (np. akt urodzenia, orzeczenie sądu);

- oświadczenie o miejscu zamieszkania;

- oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka – jeśli dotyczy

- oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych;

- kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka (załączyć w przypadku posiadania);

|  |  |
| --- | --- |
| Data i czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE DRUGIEGO RODZICA**  **(nie obowiązuje w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko)** | | |
| 1. | IMIĘ I NAZWISKO |  |
| 2. | PESEL |  |
| 3. | ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| 4. | ADRES E-MAIL |  |
| 5. | TELEFON KONTAKTOWY |  |
| 6. | MIEJSCE PRACY |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i czytelny podpis drugiego rodzica |  |

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie

Zał. 1. Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych;

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

*(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)*

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Harmonijnie przez świat” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca). Instytucja Zarządzająca Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego   
   i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Harmonijnie przez świat”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
7. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu lub z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu (DLA UCZESTNIKÓW).
8. Bez skutku dla realizacji i uczestnictwa w projekcie pozostaje odmowa podania informacji dotyczących:
   1. niepełnosprawności,
   2. pochodzenia rasowego lub etnicznego,
   3. innej niekorzystnej sytuacji społecznej rozumianej jako: posiadanie przez uczestnika wykształcenia na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będącego poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byłego więźnia, narkomana.
9. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt – Niepubliczne Przedszkole Harmonijka ul. Jarocka 34, 10-699 Olsztyn. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt   
   w ramach RPO WiM 2014-2020.
10. W ramach obowiązków nałożonych przepisami prawa na Województwo Warmińsko-Mazurskie   
    i Niepubliczne Przedszkole Harmonijka moje dane osobowe przetwarzane będą w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”, którego Administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego,   
    z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: iod@miir.gov.pl lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych   
    z przetwarzaniem danych.
11. W odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
12. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego   
    i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
13. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
14. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
15. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
16. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
17. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
18. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
19. Po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| **MIEJSCOWOŚĆ I DATA** | **CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU** |
|  |  |

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu:

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

Adres zamieszkania:

……………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka:

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

W związku z ubieganiem się o przyjęcie do projektu pn. ***Harmonijnie przez świat***, oświadczam, że:

1. na dzień składania oświadczenia jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci (imię   
   i nazwisko dziecka/dzieci ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. w razie zmiany powyższej sytuacji zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Realizatora w formie pisemnej o zmianie statusu.

………………………………………… ……………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU O MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu

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

Adres zamieszkania z kodem pocztowym

……………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

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

W związku z ubieganiem się o przyjęcie do projektu pn. ***Harmonijnie przez świat***, oświadczam, że:

1. na dzień składania oświadczenia zamieszkuję w Olsztynie/na terenie województwa warmińsko-mazurskiego\* w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, tj. mieszkam pod wskazanym wyżej adresem z zamiarem stałego pobytu,
2. oświadczam, iż ww. adres jest również moim adresem korespondencyjnym/wskazuję jako właściwy do korespondencji adres \*:

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

……………………………………………………………………………………………………

………………………………………… ………………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie

**DEKLARACJA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU DO PRZEKAZYWANIA INFORMACJI NA TEMAT JEGO/JEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY**

Zobowiązuję się do przekazywania informacji o mojej sytuacji na rynku pracy (poszukiwaniu/podjęciu pracy), co najmniej raz na 3 miesiące w trakcie trwania projektu, a także po jego zakończeniu w trakcie trwałości projektu.

Ponadto oświadczam, że w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Realizatorowi Projektu dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

………………………………………… ………………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie

**DEKLARACJA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU NA TEMAT JEGO/JEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY**

Oświadczam, że aktualnie:

- pozostaję bez pracy, jestem gotowy/gotowa do podjęcia pracy, aktywnie poszukuję zatrudnienia\*;

- jestem osobą pracującą\*;

- jestem osobą pracującą przebywającą na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim\*.

………………………………………… …………………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

\*niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. ***Harmonijnie przez świat*** realizowanego przez Niepubliczne Przedszkole Harmonijka wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie wizerunku/głosu/wypowiedzi mojego oraz mojego dziecka przez Niepubliczne Przedszkole Harmonijka dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu pn. ***Harmonijnie przez świat***.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć   
i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej i funpage’ach Niepublicznego Przedszkola Harmonijka oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Niepubliczne Przedszkole Harmonijka z tytułu wykorzystywania wizerunku/głosu/wypowiedzi mojego i mojego dziecka na potrzeby określone   
w oświadczeniu.

………………………………………… ……………………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

**Zał. nr 6 DEKLARACJA REZYGNACJI UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**DEKLARACJA REZYGNACJI UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Deklaruję rezygnację z udziału w projekcie pn. ***Harmonijnie przez świat*** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 , Działanie RPWM.10.04.00 Pomoc w powrocie lub wejściu na rynek pracy osobom sprawującym opiekę nad dziećmi do lat 3.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną rezygnacji z udziału w projekcie jest:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału  
 w projekcie oraz iż zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zawartymi   
w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

………………………………………… ……………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

Zał. nr 8. Ramowa UMOWA UCZESTNICTWA

**UMOWA UCZESTNICTWA**

w projekcie pn.

***„Harmonijnie przez świat” (*RPWM.10.04.00-28-0002/19*)***

**współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 , Działanie RPWM.10.04.00 Pomoc w powrocie lub wejściu na rynek pracy osobom sprawującym opiekę nad dziećmi do lat 3**

**UMOWA NR ………./2019**

Zawarta w Olsztynie w dniu ……………………………………….

pomiędzy:

Niepubliczne Przedszkole Harmonijka, zwaną dalej **Realizatorem Projektu** reprezentowaną przez …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

a

Panią/Panem ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zamieszkałą/ym…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL………………………………………..…………, seria i numer dowodu osobistego………………………….……….…………………

zwaną/ym dalej „**Uczestniczką/Uczestnikiem Projektu**”

* + - 1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Realizatora Projektu wsparcia Uczestnikowi/Uczestniczce Projektu planującemu/planującej podjęcie pracy, poprzez zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dzieckiem/dziećmi do lat 3 w placówce założonej i prowadzonej w ramach projektu pn. *„Harmonijnie przez świat”,* mieszczącej się przy ul. Poprzecznej 18A w Olsztynie.
      2. Umowa zostaje zawarta na czas określony od ……………………….. do ………………………………...[[1]](#footnote-1)
      3. Uczestnik/uczestniczka projektu oświadcza, że zapoznał/zapoznała się z dostępną informacją   
         o projekcie, w szczególności z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pn. *„Harmonijnie przez świat”* i zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.
      4. Uczestnik/Uczestniczka projektu zobowiązany/zobowiązana jest do:

1. informowania o swoim statusie na rynku pracy, co 3 miesiące w trakcie trwania projektu;
2. przekazania informacji na temat sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu programu – w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, a następnie 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.
   * + 1. Realizator projektu ma prawo do rozwiązania umowy uczestnictwa w projekcie   
          z Uczestnikiem/Uczestniczką projektu w sytuacji niewywiązania się z obowiązków wskazanych   
          w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie.
       2. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.
       3. Wszelkie konflikty powstałe podczas wykonywania postanowień niniejszej umowy, Strony postarają się rozwiązać polubownie na zasadzie porozumienia. Wszelkie spory zaistniałe na tle realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Realizatora Projektu.
       4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
       5. Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
       6. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………

Data i podpis data i podpis   
Realizatora projektu uczestnika/uczestniczki projektu

1. Opieka może być sprawowana do ukończenia roku szkolnego, w którym dziecko kończy 3 rok życia [↑](#footnote-ref-1)