**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

pn. „MAŁA AKADEMIA”

realizowanego w ramach Osi Priorytetowej VIII. ROZWÓJ RYNKU PRACY, Działania 8.3 „UŁATWIENIE POWROTU DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ OSÓB SPRAWUJĄCYCH OPIEKĘ NAD DZIEĆMI DO LAT 3”, Poddziałania 8.3.2 „ UŁATWIENIE POWROTU DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ W RAMACH ZIT”- współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MAŁA AKADEMIA |  | RPMA.08.03.02-14-i410/21-00 |
| Data zgłoszenia |  |  |
| Wnioskowana data przyjęcia dziecka do żłobka |  |  |
| Imię i Nazwisko dziecka |  |  |
| Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego |  |  |
| Pesel |  |  |
| Płeć |  | Kobieta  mężczyzna |
| Wykształcenie |  | gimnazjum  niższe niż podstawowe  podstawowe  policealne  ponadgimnazjalne  wyższe |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Miejsce i forma zatrudnienia |  |  |

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE STATUSU RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Proszę zakreślić lub uzupełnić wybraną odpowiedź

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
| Obecny statut na rynku pracy: |  | | | urlop macierzyński  urlop rodzicielski  urlop wychowawczy  osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy  osoba bezrobotna nie zarejestrowana w urzędzie pracy |
| Wykonywany zawód1 |  | | |  |
| Wiek rodzica/opiekuna prawnego | 18/25 lat  26/35 lat  36/45 lat  46/55 lat  Więcej: | | |  |
| Miejsce zatrudnienia(nazwa instytucji/przedsiębiorca) |  | |  | |
| Dochód nie przekracza 150%  właściwego kryterium  dochodowego (na osobę̨ samotnie  gospodarującą 701 zł lub na osobę̨  w rodzinie 528 zł) | Nie  Tak | |  | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Nie  Tak |  | | |
| Osoba samotnie wychowująca dziecko | Nie  Tak |  | | |
| Posiadająca 3 lub więcej dzieci | Nie  Tak |  | | |
|  |  |  | | |

1 Wypełniają osoby przebywające na urlopach macierzyńskich/rodzicielskich/wychowawczych

Oświadczam, że:

• Informacje podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą,

• Zapoznałem /łam się z regulaminem do projektu „Mała Akademia”,

• Zostałem/łam poinformowana, że przedmiotowa rekrutacja dotyczy uczestnictwa w projekcie „Mała Akademia”, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

• Zobowiązuje się do podjęcia pracy w ciągu 6 miesięcy od przystąpienia do projektu,

• Klauzula informacyjna: W związku z rozpoczęciem obowiązywania z dniem 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osobowych (dalej: RODO) informujemy, oraz osoby, nad którą sprawuje opiekę prawna dla potrzeb rekrutacji projekt, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

……………………………

Czytelny podpis