Fundusze Europejskie Program Regionalny | MAŁOPOLSKA | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

……
(miejscowość, data)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej
ul. Kościuszki 15A
33-200 Dąbrowa Tarnowska

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY „JUTRZENKA"
PRZY MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ I WSPARCIA RODZINY W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ

…..... …….....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna) *(nr telefonu kontaktowego rodzica / opiekuna)*

…..... …....-..... ….....
(adres zamieszkania) *(kod pocztowy)* *(miejscowość)*

…… ……...
(imię i nazwisko dziecka) *(PESEL dziecka)*

……..…….
(dane szkoły do jakiej uczęszcza dziecko)

Osoba, którą należy powiadomić w razie wypadku i/lub innego zdarzenia:

…..... ……..... …….....
(imię i nazwisko) *(stopień pokrewieństwa)* *(nr telefonu)*

…..... …....-..... ….....
(adres zamieszkania) *(kod pocztowy)* *(miejscowość)*

Czy Rodzina jest pod opieką MOPSiWR: ☐ NIE ☐ TAK,

Czy Rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym: ☐ NIE ☐ TAK,

Występujące problemy w Rodzinie zgodne z art. 7 ustawy o pomocy Społecznej *„Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:"* * *(zaznacz odpowiednie)*

☐ ubóstwa

☐ sieroctwa

☐ bezdomności

☐ bezrobocia

☐ niepełnosprawności

☐ długotrwałej lub ciężkiej choroby

☐ potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi

☐ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności

☐ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych

☐ trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego

☐ klęski żywiołowej lub ekologicznej

☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej

☐ alkoholizmu lub narkomanii

☐ przemocy w rodzinie

☐ alkoholizmu lub narkomanii

☐ trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach

Rodzina korzystająca z pomocy Programu POPŻ- Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa: ☐ NIE ☐ TAK,

Czy dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, ☐ NIE ☐ TAK, Jeśli tak,

to jakie: …… TYP ORZECZENIA: …..……..

Czy rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych o której mowa w Wytycznych z zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020: ☐ NIE ☐ TAK,

Czy dziecko przebywa w pieczy zastępczej: ☐ NIE ☐ TAK,

Czy dziecko wychowuje się w rodzinie niepełnej: ☐ NIE ☐ TAK,

Oświadczam, że dziecko będzie odbierane z placówki przez:……..

……..……..……..

(Imię i Nazwisko, stopień pokrewieństwa, tel. kontaktowy)

OŚWIADCZENIA

* **Wyrażam zgodę** na mój udział i wyż. wym. dziecka w Projekcie pn,: „Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży "Jutrzenka" w Dąbrowie Tarnowskiej".
* **Oświadczam**, że wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych moich danych osobowych i mojego dziecka w tym dotyczących stanu zdrowia polegających na udostępnianiu, usuwaniu i pozyskiwaniu między innymi w sądach, prokuraturze, policji, ośrodkach interwencji i innych organizacjach o podobnym zakresie działania zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, inaczej RODO) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 oraz przepisami krajowymi w zakresie ochrony danych osobowych. Wiem, że mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
* **Oświadczam**, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
* **Oświadczam**, że zostałam/em poinformowana/y o Regulaminie Placówki pn,: „Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży "Jutrzenka" w Dąbrowie Tarnowskiej" i po jego zapoznaniu akceptuje jego postanowienia.
* **Zobowiązuje się** do poinformowania Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej o każdej zmianie sytuacji, która wiąże się z udziałem w Projekcie.

Załączniki:

1. Oświadczenie o zamieszkaniu na terenie Gminy Dąbrowa Tarnowska.
2. Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka
3. ……
4. ……
5. ……
6. ……

....., ...…

(miejscowość, data) *(czytelny podpis rodzica / opiekuna)*

.....
(miejscowość, data)

.....…….....
(Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....….....…….....
(PESEL rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE
rodzica / prawnego opiekuna o zamieszkaniu na terenie Gminy Dąbrowa Tarnowska

Oświadczam, że wraz z dzieckiem ……... mieszkam

(Imię i Nazwisko dziecka)

na terenie gminy Dąbrowa Tarnowska, pod adresem: …….....….

.....…….....….....

....…….....

podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....

(miejscowość, data)

.....…….....

(Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....….....…….....

(PESEL rodzica/prawnego opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka

……..……...…...…… zarejestrowanych podczas realizacji zajęć
(Imię i Nazwisko dziecka)

i innych uroczystości, w mediach: Internecie, prasie, telewizji. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży "Jutrzenka" w Dąbrowie Tarnowskiej. Oświadczenie moje ważne jest na cały cykl uczestnictwa mojego dziecka w Placówce Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży "Jutrzenka" w Dąbrowie Tarnowskiej.

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna