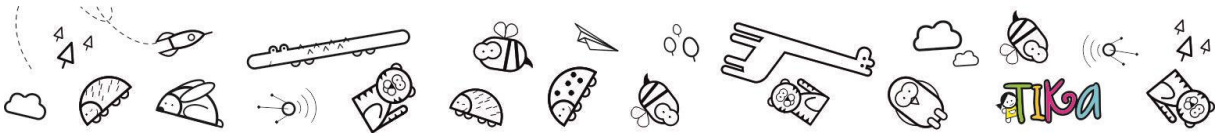


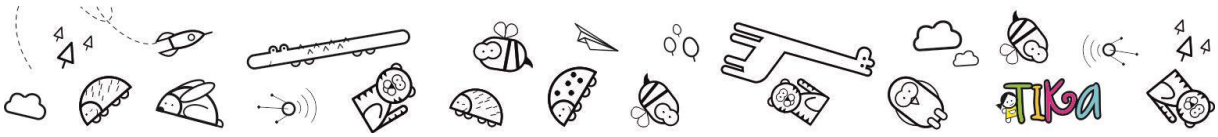
REGULAMIN PROJEKTU

„Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami"

§1
Informacje ogólne o projekcie i definicje

1. Niniejszy Regulamin określa zasady realizacji projektu w tym zasady rekrutacji Kandydatek/Kandydatów i uczestnictwa Uczestniczek/Uczestników projektu „**Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami**" (nr projektu WND-RPSL.11.01.03-24-0236/18) zwanego w dalszej części Regulaminu „Projektem".
2. Projekt realizowany jest przez Tika Studio Anna Stajno, zwanym dalej „Beneficjentem", w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami Poddziałanie 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs.
3. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Biuro projektu znajduje się w siedzibie Beneficjenta, Bytom 41-902 ul. Teofila Lenartowicza 1. Biuro projektu czynne jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-16.00. Kontakt telefoniczny: 533123455, e-mail: sekretariat@tika.com.pl, strona internetowa projektu: www.tika.com.pl/174-projekty-dofinansowane.
5. Punkty przyjmowania dokumentów rekrutacyjnych: 40-584 Katowice, ul. Dworska 12 w godz. 16.00-18.00
6. Projekt realizowany jest w okresie od 01.05.2019 do 31.08.2020r.
7. Użyte w Regulaminie określenia oznaczają:
   Beneficjent – Tika Studio Anna Stajno, ul. Teofila Lenartowicza 1, 41-902 Bytom.
   Projekt – projekt konkursowy pt. „Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami Poddziałanie 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs.
   Kandydatka/Kandydat – osoba, która złożyła dokumenty zgłoszeniowe określone w niniejszym regulaminie, w okresie prowadzonego naboru.
   Uczestniczka/Uczestnik projektu – kandydat, który spełnił wszystkie wymogi merytoryczne i formalne określone w niniejszym Regulaminie, został zakwalifikowany do udziału w projekcie i podpisał umowę oraz deklarację uczestnictwa.
   Strona internetowa projektu - www.tika.com.pl/174-projekty-dofinansowane
   Rok przedszkolny – trwa od 1 września 2019 r. do 31 sierpnia 2020r.

   Komplet dokumentów zgłoszeniowych / dokumenty zgłoszeniowe – dotyczy dzieci:
   - formularz rekrutacyjny tj. Karta zgłoszenia dziecka wraz z klauzulą RODO, oświadczeniem o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu projektu i oświadczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji oraz zgodą na uczestnictwo dziecka w projekcie wraz ze wszystkimi dodatkowymi zajęciami specjalistycznymi (dot. logopedy, pedagoga specjalnego, psychologa i terapeuty) – załącznik nr 1 do regulaminu,
   - dane do PEFS - załącznik nr 2 do regulaminu,
   - oświadczenie - zgoda na przetwarzanie danych osobowych załącznik nr 3 do regulaminu,
   - zaświadczenie o zatrudnieniu,



- w przypadku niepełnosprawności dziecka – kopia orzeczenia,
- w przypadku specjalnych potrzeb rozwojowych i/lub edukacyjnych u dziecka lub wczesnego wspomagania rozwoju – kopia orzeczenia lub opinii z poradni psychologiczno-pedagogicznej,

Komplet dokumentów zgłoszeniowych / dokumenty zgłoszeniowe – dotyczy personelu:

- formularz rekrutacyjny dla personelu wraz z klauzulą RODO, oświadczeniem o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu projektu i oświadczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji – załącznik nr 13 do regulaminu,
- dane do PEFS - załącznik nr 14 do regulaminu,
- oświadczenie - zgoda na przetwarzanie danych osobowych - załącznik nr 3 do regulaminu.

Komplet dokumentów projektowych po pozytywnym wyniku rekrutacji – dotyczy dzieci:

- deklaracja uczestnictwa w projekcie - załącznik nr 4 do regulaminu,
- umowa o świadczenie usług opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznych – załącznik nr 7 wraz z załącznikami: formularz rekrutacyjny, upoważnienie do odbioru dziecka wg wzoru z załącznika nr 8, oświadczenie o alergiach wg wzoru z załącznika nr 9, zgody rodzica wg wzoru z załącznika nr 10, potrzeby dziecka wg wzoru z załącznika nr 11, kontrakt współpracy wg wzoru z załącznika nr 12.
-

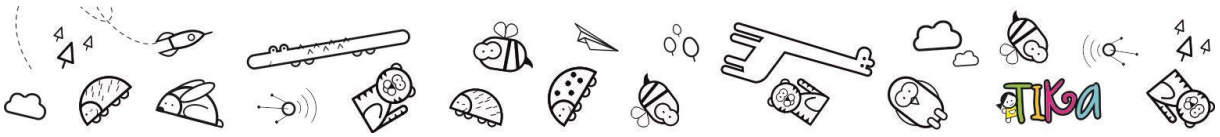
Komplet dokumentów projektowych po pozytywnym wyniku rekrutacji – dotyczy personelu

- deklaracja uczestnictwa w projekcie - według załącznika nr 4 do regulaminu.

8. W projekcie zaplanowano realizację następujących form wsparcia:
   - 2 grupy ogólnorozwojowe dla 50 dzieci,
   - 2 grupy specjalne dla 8 dzieci.

§2
Grupa docelowa i zasady naboru

9. Rekrutacja Kandydatek/Kandydatów jest bezpłatna, a udział Uczestniczek/Uczestników w projekcie jest płatny.
10. Koszt uczestnictwa Uczestniczek/Uczestników projektu w projekcie ponosi Beneficjent ze środków otrzymanych na realizację projektu z Europejskiego Funduszu Społecznego, budżetu państwa, wpłat od rodziców oraz ze środków własnych.
11. Projekt skierowany jest do:
    a. 58 osób (27 dziewczynek i 31 chłopców) w wieku przedszkolnym, w tym 8 osób z niepełnosprawnościami (2 dziewczynki i 6 chłopców) oraz 10 dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (3 dziewczynki i 7 chłopców) zamieszkałe na terenie województwa śląskiego; rodzice dzieci mogą uczestniczyć w projekcie w charakterze wyłącznie uzupełniającym pod warunkiem uczestnictwa dziecka w projekcie
    b. 14 osób z personelu beneficjenta tj. osób zatrudnionych na umowę o pracę w placówkach beneficjenta w województwie śląskim bez względu na wiek.
12. Dokumenty zgłoszeniowe do wypełnienia dostępne są w biurze projektu oraz na stronie internetowej www.tika.com.pl/174-projekty-dofinansowane a w przypadku personelu tylko w biurze projektu.
13. Rekrutacja potencjalnych Uczestników projektu będzie zgodna z polityką równości szans, jednak zgodnie z założeniami projektu pierwszeństwo udziału w projekcie mają dzieci kobiet pracujących i samotnie wychowujących dzieci.
14. Aby wziąć udział w procesie rekrutacji dzieci należy spełniać następujące kryteria dostępu na dzień rozpoczęcia usług edukacyjnych:
    a. dziecko musi być w wieku przedszkolnym (w przypadku dzieci z niepełnosprawnościami do 9 r. ż.);
    b. należy złożyć dokumenty rekrutacyjne, których komplet został określony niniejszym regulaminem.
15. W projekcie zastosowane zostaną dodatkowe kryteria punktowane w procesie rekrutacji dzieci:
    a. dziecko z rodziny, w której jedno z rodziców wychowuje dziecko samotnie – dodany zostanie 1 punkt;
    b. dziecko kobiet pracujących – dodany zostanie 1 punkt;



c. dziecko z rodziny w trudnej sytuacji materialnej uwarunkowanej wielodzietnością – dodany zostanie 1 punkt.

Osoby je spełniające posiadają pierwszeństwo przy przyjęciu do placówki.

16. W przypadku rekrutacji pracowników zatrudnionych u Wnioskodawcy nie stosuje się kryteriów dodatkowych i punktowanych.

§3

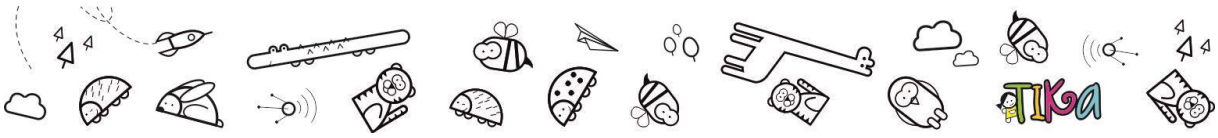
Rekrutacja potencjalnych Uczestników projektu

17. Proces naboru i rekrutacji do projektu prowadzony będzie w oparciu o zasadę kolejności złożenia kompletnych wniosków przez Kandydatki/Kandydatów, z pierwszeństwem osób spełniających kryteria punktowane opisane w §2.
18. Złożenie dokumentów zgłoszeniowych przez Kandydatki/Kandydatów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
19. W **dniu rozpoczęcia usług edukacyjnych** Kandydatka/Kandydat musi spełniać następujące warunki określone w §2.
20. Kandydatka/Kandydat składa komplet dokumentów zgłoszeniowych określony niniejszym regulaminem. Osoby niewidzące lub niedowidzące mogą skorzystać z pełnomocnictwa osoby jej reprezentującej podczas rekrutacji, jednakże mają obowiązek udokumentować odpowiednie pełnomocnictwo w Biurze Projektu. Na życzenie osoby niewidzącej lub niedowidzącej rekrutacja może odbywać się w formie ustnej wyłącznie w Biurze Projektu.
21. Dokumenty zgłoszeniowe od Kandydatek/Kandydatów przyjmowane są w Biurze Projektu osobiście lub pocztą tradycyjną. Dokumenty przyjmowane są od 13.05.2019 do 24.05.2019 (liczy się data wpływu ostatniego z dokumentów do biura projektu) w godzinach pracy Biura Projektu. W przypadku osoby niewidzącej lub niedowidzącej, która zdecydowała się na rekrutację w formie ustnej, za złożenie dokumentów uważa się ustne powtórzenie treści dokumentów rekrutacyjnych wyłącznie w terminach określonych w niniejszym punkcie.
22. Weryfikacja formalna dokumentów zgłoszeniowych złożonych przez Kandydatki/Kandydatów dokonywana jest na bieżąco przez pracownika biura projektu. Osoba dopuszczona do dalszego etapu otrzymuje kod rekrutacyjny.
23. Weryfikacja dokumentów pod względem kryteriów dostępu i punktowanych odbędzie się w kolejnych trzech dniach roboczych po zamknięciu przyjmowania dokumentów zgłoszeniowych i zostanie dokonana przez zespół rekrutacyjny (dyrektor i pracownik biura projektu). Na jej podstawie zostanie utworzona lista rankingowa wg największej liczby punktów z zaznaczeniem osób, które zostały przyjęte.
24. Wyniki zostaną opublikowane w kolejnym dniu roboczym na stronie internetowej projektu, w punkcie przyjmowania zgłoszeń oraz w biurze projektu.
25. Beneficjent w trakcie weryfikacji dokumentów w procesie rekrutacji jak również na życzenie Instytucji Zarządzającej lub innych instytucji uprawnionych do kontroli projektu i jego dokumentacji ma prawo żądać od Kandydatki/Kandydata a następnie Uczestniczki/Uczestnika dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów.
26. Kandydat/Kandydatka ma prawo złożenia odwołania od wyników rekrutacji do Kierownika Projektu w terminie do 3 dni roboczych od dnia ogłoszenia wyników. Wzór odwołania stanowi załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu. Odwołanie można wnieść wyłącznie w wersji pisemnej.
27. Kierownik projektu rozpatruje odwołanie w terminie do 3 dni roboczych od dnia wpłynięcia ostatniego odwołania i podejmuje decyzję dotyczącą zasadności odwołania. Decyzję wraz z uzasadnieniem przekazuje Kandydatce/Kandydatowi do 3 dni roboczych. Decyzja Kierownika Projektu jest ostateczna i nieodwołalna.
28. Osoby nieprzyjęte do projektu są wpisywane na listę rezerwową. Osoba z listy rezerwowej może zostać przyjęta do projektu po rezygnacji uczestnika.
29. Dokumenty złożone przez Kandydatów/Kandydatki do projektu nie podlegają zwrotowi.
30. Osoby przyjęte do projektu wypełniają komplet dokumentów projektowych.

§4

Prawa i obowiązki Uczestniczki/Uczestnika Projektu

31. Uczestniczka/Uczestnik Projektu ma prawo:



a) wymagać od Beneficjenta zapewnienia warunków lokalowych, technicznych oraz merytorycznych,
b) wymagać od Beneficjenta przestrzegania zapisów niniejszego Regulaminu,
c) wymagać od Beneficjenta informacji o realizowanym Projekcie w zakresie dotyczącym Uczestniczki/Uczestnika.

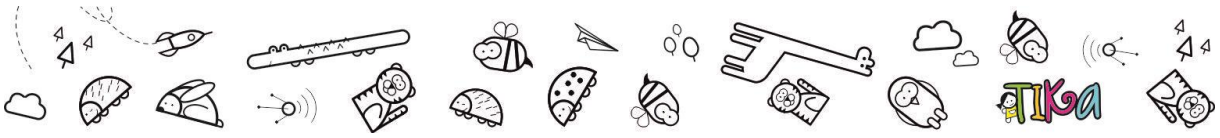
32. Uczestniczka/Uczestnik Projektu jest zobowiązany do (uwzględniając konieczność dokonania tego obowiązku przez rodzica lub opiekuna prawnego, jeśli dotyczy):
    a) uczestnictwa we wsparciu,
    b) każdorazowego uprzedzenia Beneficjenta o braku możliwości uczestnictwa z powodu choroby lub z innych przyczyn losowych,
    c) przestrzegania niniejszego Regulaminu,
    d) wypełniania ankiet ewaluacyjnych, w tym także ankiet na potrzeby sprawozdawczości EFS i IZ RPO również po zakończeniu wsparcia i/lub projektu, zgodnie z wymogami EFS i IZ RPO,
    e) przestrzegania zasad porządkowych obowiązujących na terenie placówki oraz zasad BHP, w szczególności:
        - utrzymywania porządku i czystości,
        - zasad organizacji placówki,
        - przestrzegania statutu i umowy,
    f) powiadomienia Beneficjenta o jakichkolwiek zmianach dotyczących uczestnika i/lub rodzica/opiekuna (m.in. zmiana adresu zamieszkania, zmiana numeru telefonu lub innych danych podanych w dokumentach rekrutacyjnych),
    g) w przypadku szkoleń dla personelu przekazanie materiałów, listy obecności, zaświadczenia/certyfikatu o ukończeniu szkolenia
    h) wniesienia opłaty przewidzianej umową.
33. Niedopełnienie obowiązków określonych niniejszym Regulaminem przez Uczestniczkę/Uczestnika jest równoznaczne z wykluczeniem z udziału w Projekcie i zwróceniem przez Uczestniczkę/Uczestnika Beneficjentowi pełnego kosztu realizacji wsparcia na rzecz Uczestnika/Uczestniczki.
34. W przypadku rezygnacji Uczestniczki/Uczestnika z udziału w projekcie z udokumentowanych przypadków losowych Uczestnik zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o tym Biura Projektu i złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji.

§5
Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie i skreślenia z listy Uczestniczek/Uczestników

35. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie Uczestniczka/Uczestnik zobowiązuje się bezzwłocznie poinformować o tym fakcie Beneficjenta i złożyć pisemne oświadczenie o rezygnacji.
36. W przypadku rezygnacji z projektu przed rozpoczęciem roku przedszkolnego (dotyczy dzieci) lub przed zobowiązaniem uiszczenia zapłaty za szkolenie lub studia (dotyczy personelu beneficjenta) Uczestniczka/Uczestnik nie ponosi kosztów z tym związanych.
37. W przypadku rezygnacji z projektu po rozpoczęciu roku przedszkolnego (dot. dzieci) lub po upłynięciu terminu zobowiązania finansowego za szkolenie lub studia (dot. personelu), Uczestniczka/Uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia dotyczącego przyczyn rezygnacji według załącznika nr 6 do regulaminu projektu. Rezygnacja z udziału w projekcie bez ponoszenia kosztów może nastąpić w przypadku zdarzeń losowych z przyczyn niezależnych od Uczestniczki/Uczestnika Projektu.
38. Beneficjent zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestniczki/Uczestnika z listy Uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez niego niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego. W przypadku skreślenia z listy Uczestników Projektu z powodu naruszenia niniejszego regulaminu oraz zasad współżycia społecznego, Uczestniczka/Uczestnik zwróci kwotę odpowiadającą równowartości kosztów przypadających na jednego Uczestnika w terminie 14 dni od dnia złożenia rezygnacji na rachunek bankowy wskazany przez Beneficjenta. Skreślenie jest możliwe maksymalnie do 31 sierpnia 2020r.

§6
Organizacja wsparcia

39. Harmonogram wsparcia jest ustalany przez Beneficjenta i przekazywany uczestnikom projektu.



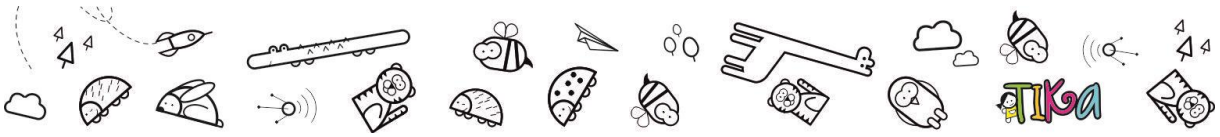
40. Wsparcie odbywać się będą w tygodniu w dni robocze od 7.00 do 17.00. Godziny mogą zostać dostosowane odpowiednio do potrzeb dzieci.
41. W przypadku organizacji wychowania przedszkolnego zastosowanie mają przepisy w zakresie podstawy programowej.
42. Dla grup ogólnorozwojowej przewidziano opiekę 2 wychowawców i 1 pomocy wychowawcy, a dla grup ogólnorozwojowej, w której będą uczestniczyły dzieci z opinią o potrzebie kształcenie specjalnego lub wczesnego wspomagania rozwoju przewidziano opiekę 1 wychowawcy i 1 pomocy wychowawcy i 1 pedagoga specjalnego. Dla grup specjalnych przewidziano opiekę 2 wychowawców/pedagogów specjalnych i 1 pomocy przedszkolnej.
43. Dla wszystkich grup przewidziane jest wsparcie logopedy, psychologa, a dla dzieci z kształceniem specjalnym dodatkowo pedagog specjalny i terapeuta (rehabilitant) w zależności od zdiagnozowanych potrzeb.
44. Wszystkie formy wsparcia potwierdzane są podpisem na dokumentach wskazanych przez Beneficjenta, a w przypadku szkoleń na liście obecności.
45. W przypadku odstępstw od procesu realizacji badań Uczestniczka/Uczestnik jest informowana/-y o tym fakcie na bieżąco. O jakichkolwiek odstępstwach od procesu realizacji badania decyduje Beneficjent.
46. Uczestniczka/Uczestnik szkoleń jest zobowiązany do uczestnictwa w takim wymiarze godzin, jaki umożliwia ukończenie szkolenie z wynikiem pozytywnym. Po zakończonym szkoleniu Uczestniczka/Uczestnik Projektu przystępuje do weryfikacji wiedzy określonej przez prowadzącego, a także jest zobowiązany do ewaluacji zajęć. Po ukończeniu szkolenia uczestnicy otrzymują zaświadczenie ukończenia szkolenia, który Uczestniczka/Uczestnik jest zobowiązany dostarczyć do biura projektu.
47. Rodzic ma prawo uczestnictwa w projekcie wyłącznie w charakterze uzupełniającym. Forma takiego uczestnictwa może być ustalana na podstawie indywidualnej rozmowy z dyrektorem przedszkola i kierownikiem projektu

§7
Postanowienia końcowe

48. Regulamin wchodzi w życie z dniem 10.05.2019 i obowiązuje przez czas trwania projektu.
49. Regulamin jest dostępny w biurze projektu oraz na stronie internetowej www.tika.com.pl/174-projekty-dofinansowane
50. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu oraz wyłącznej interpretacji jego zapisów.
51. Niniejszy regulamin może ulec zmianie w przypadku, gdy będzie to konieczne z uwagi na zmiany wprowadzone do wniosku o dofinansowanie projektu, zmianę przepisów prawa lub warunków umowy o dofinansowanie projektu, a także pisemnego zlecenia wprowadzenia określonych zmian ze strony organów, lub instytucji uprawnionych do dokonania oceny i kontroli realizacji projektu.
52. Beneficjent zastrzega sobie prawo zaprzestania realizacji projektu w razie rozwiązania umowy o dofinansowanie z Instytucją Zarządzającą.

ZAŁĄCZNIKI:

1) Załącznik nr 1 – Formularz rekrutacyjny tj. Karta zgłoszenia dziecka wraz z klauzulą RODO, oświadczeniem o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu projektu i oświadczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji oraz zgodą na uczestnictwo dziecka w projekcie wraz ze wszystkimi dodatkowymi zajęciami specjalistycznymi (dot. logopedy, pedagoga specjalnego, psychologa i terapeuty)
2) Załącznik nr 2 – Dane do PEFS dotyczy dziecka
3) Załącznik nr 3 – Oświadczenie - zgoda na przetwarzanie danych osobowych
4) Załącznik nr 4 – Deklaracja uczestnictwa w projekcie
5) Załącznik nr 5 – Formularz odwołania od wyników rekrutacji
6) Załącznik nr 6 – Deklaracja rezygnacji z udziału w projekcie
7) Załącznik nr 7 – Wzór umowy
8) Załącznik nr 8 – Upoważnienie do odbioru dziecka
9) Załącznik nr 9 – Oświadczenie o alergiach
10) Załącznik nr 10 – Zgody rodzica
11) Załącznik nr 11 – Potrzeby dziecka
12) Załącznik nr 12 – Kontrakt współpracy
13) Załącznik nr 13 - Formularz rekrutacyjny dla personelu wraz z klauzulą RODO, oświadczeniem o zapoznaniu się i akceptacji Regulaminu projektu i oświadczeniem o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji
14) Załącznik nr 14 – Dane do PEFS – dotyczy personelu
15) Załącznik nr 15 – Oświadczenie - zgoda na przetwarzanie danych osobowych – dotyczy personelu



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PLACÓWKI NIEPUBLICZNEJ TIKA

(załącznik nr 1)

(numer rekrutacyjny)

ZGŁOSZENIE DO PLACÓWKI:

Przedszkole Niepubliczne TIKA – Katowice, ul. Dworska 12

INFORMACJA O DZIECKU:

(imię i nazwisko dziecka)

(data i miejsce urodzenia)

(adres zamieszkania dziecka – kod, miasto, ulica, numer)

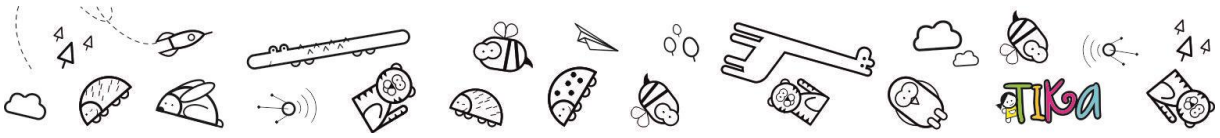
(adres zameldowania dziecka- kod, miasto, ulica, numer)

(PESEL dziecka)

(wiek dziecka: w latach)

INFORMACJE O RODZINIE DZIECKA:
Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych

MATKA / OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC /OPIEKUN PRAWNY
(imię i nazwisko)	*(imię i nazwisko)*
(adres zamieszkania – kod, miasto, ulica, numer)	*(adres zamieszkania – kod, miasto, ulica, numer)*
(pesel)	*(pesel)*
(adres mailowy)	*(adres mailowy)*
(telefon kontaktowy)	*(telefon kontaktowy)*



INFORMACJE DODATKOWE:

☐ **tak** ☐ **nie** dziecko z rodziny, w której jedno z rodziców wychowuje dziecko samotnie
☐ **tak** ☐ **nie** dziecko kobiet pracujących
☐ **tak** ☐ **nie** dziecko z rodziny w trudnej sytuacji materialnej uwarunkowanej wielodzietnością

☐ liczba dzieci na utrzymaniu **(do 26 r. ż. pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym, nie pracujące i niepobierające innych dochodów)**

DOKUMENTY DODATKOWE:

☐ **tak** ☐ **nie** dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności
☐ **tak** ☐ **nie** dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
☐ **tak** ☐ **nie** dziecko posiada opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju dziecka
kserokopie ww. dokumentów należy złożyć wraz z kartą zgłoszenia (oryginały do wglądu)

☐ **tak** ☐ **nie** zaświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zatrudnieniu **(w oryginale)**

Oświadczenie 1 (klauzula RODO):

Rodzic/Opiekun prawny poprzez podpisanie niniejszego zgłoszenia (formularza) wyrażą zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji działań statutowych w zakresie wychowania przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

(data: dzień / miesiąc / rok) *(podpis rodzica / opiekuna prawnego)*

Oświadczenie 2 (dot. Regulaminu Projektu):

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu dostępnym na stronie www.tika.com.pl oraz w biurze projektu i akceptuję w pełni jego treść.

(data: dzień / miesiąc / rok) *(podpis rodzica / opiekuna prawnego)*

Oświadczenie 3 (dot. odpowiedzialności karnej):

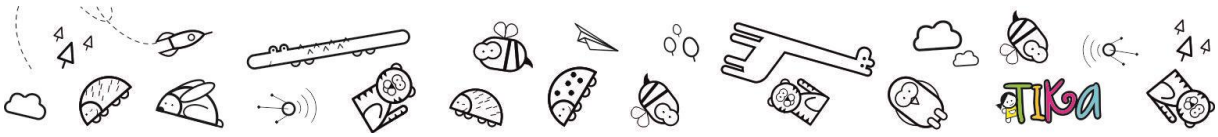
Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

(data: dzień / miesiąc / rok) *(podpis rodzica / opiekuna prawnego)*

Oświadczenie 4 (zgoda na uczestnictwo dziecka):

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w projekcie, na zdiagnozowanie potrzeb edukacyjnych rozwojowych i wychowawczych oraz wsparcie przewidziane w Regulaminie, również w zakresie kształcenia specjalnego.

(data: dzień / miesiąc / rok) *(podpis rodzica / opiekuna prawnego)*



DANE DO PEFS

(załącznik nr 2)
Dotyczy dziecka

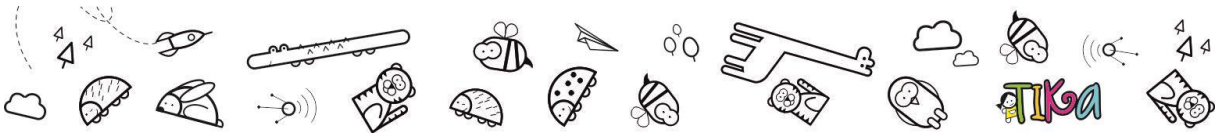
WYKSZTAŁCENIE:

- [x] Niższe niż podstawowe (ISCED 0)
- [ ] Podstawowe (ISCED 1)
- [ ] Gimnazjalne (ISCED 2)
- [ ] Ponadgimnazjalne (ISCED 3)
- [ ] Policealne (ISCED 4)
- [ ] Wyższe (ISCED 5-8)

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU:

- [ ] Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
  - [ ] w tym długotrwale bezrobotna
  - [ ] inne
- [ ] Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
  - [ ] w tym długotrwale bezrobotna
  - [ ] inne
- [x] Osoba bierna zawodowo
  - [ ] w tym osoba ucząca się
  - [ ] w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
  - [x] inne
- [ ] Osoba pracująca
  - [ ] w administracji rządowej
  - [ ] w administracji samorządowej
  - [ ] w dużym przedsiębiorstwie
  - [ ] w MMŚP (mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwa)
  - [ ] w organizacji pozarządowej
  - [ ] na własny rachunek (prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową)
  - [ ] inne
- [ ] Wykonywany zawód
  - [ ] Instruktor praktycznej nauki zawodu
  - [ ] Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
  - [ ] Nauczyciel kształcenia ogólnego
  - [ ] Nauczyciel kształcenia zawodowego
  - [ ] Nauczyciel wychowania przedszkolnego
  - [ ] Pracownik instytucji rynku pracy
  - [ ] Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
  - [ ] Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
  - [ ] Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
  - [ ] Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
  - [ ] Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
  - [ ] Rolnik
  - [ ] Inny

ZATRUDNIONA/Y W (nazwa i adres): nie dotyczy



OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA

- ☐ Tak
- ☐ Nie
- ☐ Odmowa podania informacji

OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ

- ☐ Tak,
- ☐ Nie

OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

- ☐ Tak
- ☐ Nie
- ☐ Odmowa podania informacji

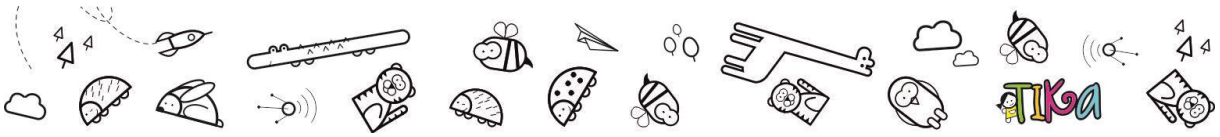
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (inne niż wymienione powyżej)

- ☐ Tak,
- ☐ Nie
- ☐ Odmowa podania informacji

Oświadczenie (dot. odpowiedzialności karnej):

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

(data: dzień / miesiąc / rok)	*(podpis uczestnika)*



OŚWIADCZENIE

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

(załącznik nr 3)

W związku z przystąpieniem do projektu **-„ Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami”** przyjmuję do wiadomości, iż:

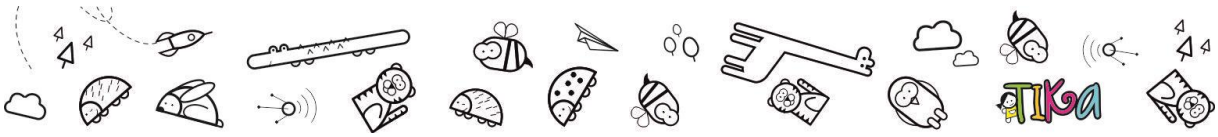
1) Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:

- udzielenia wsparcia
- potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
- monitoringu
- ewaluacji
- kontroli
- audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
- sprawozdawczości
- rozliczenia projektu
- zachowania trwałości projektu
- archiwizacji.

4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:

a) art. 125 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt **-„ Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami” w Tika Studio Anna Stajno, ul. Lenartowicza 1, 41-902 Bytom.**
6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

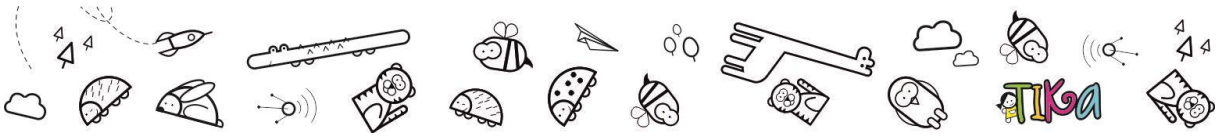


8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

(miejscowość, data: dzień / miesiąc / rok)	*(czytelny podpis uczestnika projektu*)*

*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

(załącznik nr 4)

UCZESTNICZKA/UCZESTNIK (DZIECKO):

(imię i nazwisko)

☐ **Nie posiadam numeru PESEL**

(numer PESEL)

(adres zamieszkania – kod, miasto, ulica, numer)

1. Wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie **„Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami”** (nr projektu WND-RPSL.11.01.03-24-0236/18) realizowanym przez Tika Studio Anna Stajno w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami Poddziałanie 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs.
2. Zapoznałam/łem się z wymogami projektu i zgodnie z nimi jestem uprawniona/y do uczestnictwa w projekcie:

☐ dotyczy dziecka:

- ☐ dziecko musi być w wieku przedszkolnym (w przypadku dzieci z niepełnosprawnościami do 9 r. ż.);
- ☐ dziecko z województwa śląskiego (wg Kodeksu Cywilnego);
- ☐ dziecko z rodziny, w której jedno z rodziców wychowuje dziecko samotnie;
- ☐ dziecko kobiet pracujących;
- ☐ dziecko z rodziny w trudnej sytuacji materialnej uwarunkowanej wielodzietnością;

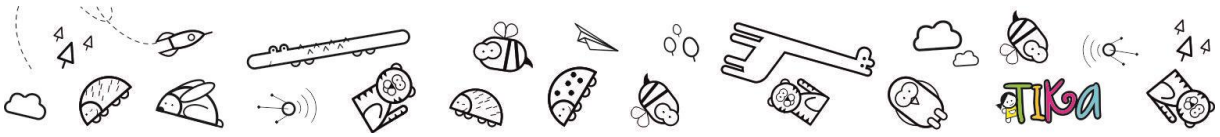
☐ dotyczy personelu:

- ☐ jestem z personelu Beneficjenta;
- ☐ jestem z województwa śląskiego (wg Kodeksu Cywilnego).

Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

(data: dzień / miesiąc / rok)

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)



FORMULARZ ODWOŁANIA OD WYNIKÓW REKRUTACJI

(załącznik nr 5)

WYPEŁNIA UCZESTNICZKA/UCZESTNIK:

(imię i nazwisko)

☐ **Nie posiadam numeru PESEL**

(numer PESEL)

Adres zamieszkania (w przypadku braku numeru PESEL)

(adres zamieszkania – kod, miasto, ulica, numer)

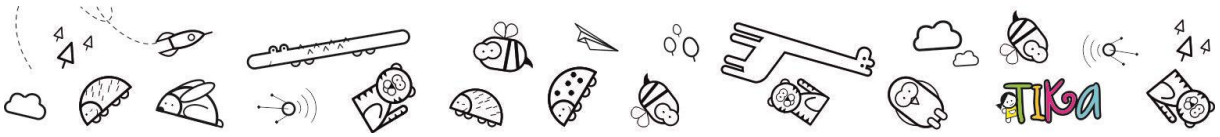
Oświadczam, że nie zgadzam się z wynikiem rekrutacji i nieprzyjęciem mnie do projektu.
Uzasadnienie:

Które z punktów regulaminu nie zostały spełnione?

Które kryteria Pani/Pana zdaniem decydują o przyjęciu do projektu?

(data: dzień / miesiąc / rok)

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)



WYPEŁNIA BENEFICIENT:

(data rekrutacji: dzień / miesiąc / rok)

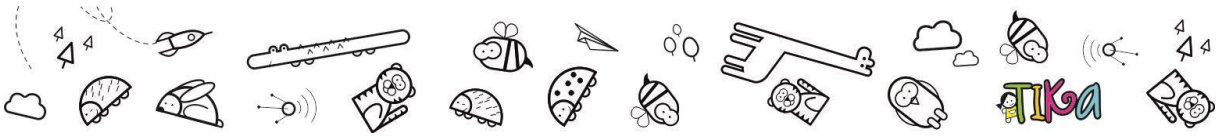
(data odmowy przyjęcia do projektu: dzień / miesiąc / rok)

Uzasadnienie:

Decyzja:

(data: dzień / miesiąc / rok)

(podpis beneficienta)



DEKLARACJA REZYGNACJI W PROJEKCIE

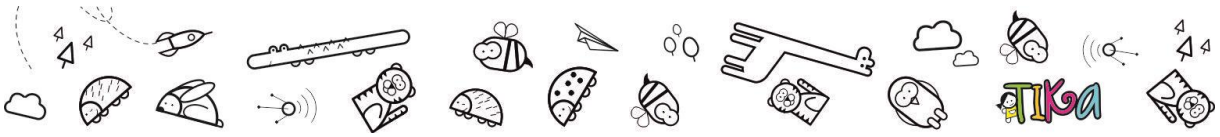
(załącznik nr 6)

Oświadczam, że rezygnuję z dalszego uczestnictwa w projekcie.
Uzasadnienie:

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu projektu i akceptuję jego warunki zwłaszcza w zakresie zapisów dotyczących rezygnacji i udziału w projekcie.

(data: dzień / miesiąc / rok)

(podpis rodzica / opiekuna prawnego/pracownika)



UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG
OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZO-DYDAKTYCZNYCH
W PRZEDSZKOLU NIEPUBLICZNYM TIKA

(załącznik nr 7)

Umowa nr _____ / _____ zawarta w dniu _____ w Bytomiu
(numer) *(rok)* *(data)*

zwana dalej „Umową", zawartą pomiędzy:

ANNĄ STAJNO prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą **TIKA STUDIO ANNA STAJNO**,
z siedzibą w Bytomiu 41-902 przy ulicy Teofila Lenartowicza 1, NIP: 629-217-90-54, REGON: 241331115
prowadzącą **Przedszkole Niepubliczne Tika**

zwane dalej **Przedszkolem**

a **rodzicami/opiekunami prawnymi**

MATKA / OPIEKUN PRAWNY	**OJCIEC /OPIEKUN PRAWNY**
(imię i nazwisko)	*(imię i nazwisko)*
(adres zamieszkania – kod, miasto, ulica, numer)	*(adres zamieszkania – kod, miasto, ulica, numer)*
(seria i numer dowodu osobistego)	*(seria i numer dowodu osobistego)*
(numer pesel)	*(numer pesel)*
(telefon kontaktowy)	*(telefon kontaktowy)*

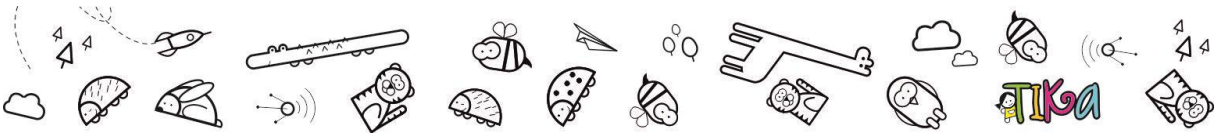
zwanym dalej **Rodzicem**

zwane dalej łącznie **Stronami** lub osobno **Stroną**.

§ 1.

Przedmiotem umowy jest **świadczenie usług opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznych** przez Przedszkole w roku przedszkolnym **2019/2020** w placówce przy ulicy: **Dworskiej 12 w Katowicach**

dla Dziecka _____
(imię i nazwisko)



§ 2.

Umowa zawarta jest na czas określony, świadczenie usług nastąpi od _____ do dnia **31.08.2020 r**.

§ 3.

Zasady organizacji Przedszkola określa Statut Przedszkola (do wglądu w siedzibie Przedszkola oraz na stronie internetowej).

§ 4.

1. Usługi świadczone przez Przedszkole są odpłatne. Czesne w roku przedszkolnym 2019/2020 (wrzesień 2019-sierpień 2020 **wynosi 390 zł** (słownie: trzysta dziewięćdziesiąt złotych) **za każdy miesiąc.** Czesne za Przedszkole nie podlega zwrotowi w przypadku nieobecności Dziecka z powodu choroby lub innej przyczyny.
2. Czesne wskazane w ust. 1 **nie obejmuje opłat za:** książki, ubezpieczenie Dziecka, imprezy i wycieczki, zajęcia dodatkowo płatne (teatr, jazda konna itp.). Opłaty za zajęcia dodatkowo płatne będą naliczane na podstawie listy obecności i uwzględniane w kolejnym rachunku za czesne.
3. Pozycje dodatkowo płatne uwzględnione w ust. 2 nie są finansowane z projektu.
4. W przypadku wygaśnięcia lub wypowiedzenia umowy, po zakończeniu się okresu wypowiedzenia zostanie wystawiony rachunek za zajęcia dodatkowo płatne, w których dziecko brało udział (dotyczy ostatniego okresu rozliczeniowego).
5. Przedszkole gwarantuje niezmienność czesnego przez cały **rok przedszkolny.**

§ 5.

1. Rachunek za czesne jest płatne miesięcznie z góry do **10 dnia każdego miesiąca** gotówką w kasie Przedszkola lub przelewem na rachunek bankowy: ING **73 1050 1621 1000 0097 1379 6739**.
2. Czesne płatne przelewem powinno wpłynąć na rachunek odbiorcy do wskazanego powyżej dnia (dzień uznania wpłaty na rachunku odbiorcy). **W tytule przelewu proszę wskazać imię i nazwisko Dziecka oraz miesiąc za jaki jest dokonywana wpłata.**
3. W przypadku opóźnienia w płatności, Rodzic zobowiązany jest zapłacić odsetki ustawowe.
4. Rachunki za czesne będą wystawiane i dostarczane **Rodzicowi** drogą elektroniczną na adres mailowy:

_____

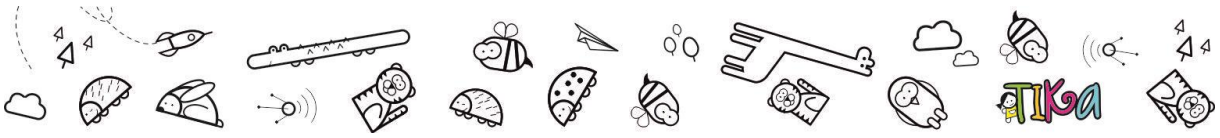
(adres mailowy)

5. Na pisemną prośbę **Rodzica,** istnieje możliwość wystawienia rachunku w wersji papierowej.

§ 6.

W ramach czesnego i realizowanego projektu **Przedszkole** zobowiązuje się zapewnić:

1. Fachową opiekę dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczą nad Dzieckiem,
2. Opiekę nad Dzieckiem w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w godzinach od **7:00** do **17:00**,
3. Opiekę nad Dzieckiem **podczas wakacji letnich oraz ferii zimowych od 7:00 do 16:00,**
4. Realizację programu dydaktycznego zgodnie z wytycznymi programowymi wychowania przedszkolnego Ministerstwa Edukacji Narodowej,
5. Wyżywienie – śniadanie, obiad (pierwsze i drugie danie) oraz podwieczorek,
6. Zajęcia dydaktyczne prowadzone przez wykwalifikowany personel,
7. Wyposażenie Przedszkola w artykuły sanitarne, artykuły plastyczne, zabawki, pomoce dydaktyczne,
8. Zajęcia dodatkowe odbywające się na terenie Przedszkola: rytmika, język angielski, gimnastyka ogólnorozwojowa, kółka zajęć dodatkowych,
9. Okresowe spotkania Rodziców z kadrą pedagogiczną,
10. Konsultacje z przedszkolnym psychologiem i logopedą



11. Bezpieczeństwo Dzieci podczas zajęć organizowanych przez Przedszkole, w tym wezwanie karetki pogotowia w przypadku sytuacji zagrożenia zdrowia i życia Dziecka.

§ 7.

Rodzic zobowiązuje się do:

1. Terminowego uiszczania czesnego,
2. Przyprowadzania do Przedszkola tylko **zdrowego Dziecka**,
3. Współpracy z Przedszkolem w procesie edukacji i wychowania Dziecka,
4. Przestrzegania zasad organizacji Przedszkola w tym Regulaminu projektu, Statutu i Umowy,
5. Osobistego odbierania Dziecka lub przez osoby do tego upoważnione w godzinach od 14:30 do 17:00
6. **Niezwłocznego informowania na piśmie o zmianie miejsca zamieszkania Dziecka, zmianie numeru kontaktowego lub innych danych wskazanych w Umowie** (należy wypełnić na druku przedszkolnym dostępnym w sekretariacie placówki).

§ 8.

Przedszkole zastrzega, iż uprawnionymi do odbioru dziecka są jedynie Rodzice lub Opiekunowie prawni Dziecka. Inne osoby będą uprawnione jedynie po uzyskaniu przez Przedszkole prawidłowo udzielonego upoważnienia Rodzica do odbioru Dziecka z Przedszkola. Wykaz innych niż Rodzice osób upoważnionych do odbierania Dziecka z Przedszkola stanowi **załącznik nr 8** do umowy.

§ 9.

Każda Strona uprawniona jest do rezygnacji udziału w projekcie zgodnie z Regulaminem oraz rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia. Wypowiedzenie wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności i złożenia drugiej Stronie przed końcem miesiąca, poprzedzającym miesięczny okres wypowiedzenia. W okresie wypowiedzenia Strony zobowiązują się do wykonywania wszelkich obowiązków umownych.

§ 10.

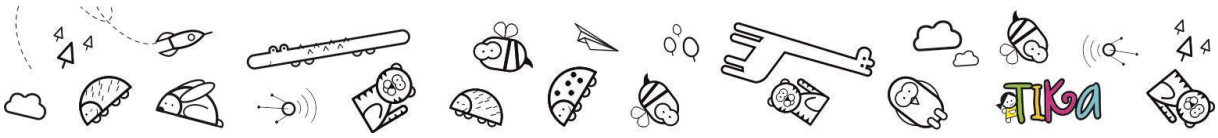
Przedszkole uprawnione jest do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy:

1. Rodzic nie uregulował rachunku za czesne pomimo uprzedniego, pisemnego wezwania do zapłaty w dodatkowo wskazanym przez Przedszkole terminie. Rozwiązanie umowy nie powoduje umorzenia zaległości.
2. Zachowanie Dziecka będzie uniemożliwiać lub nadmiernie utrudniać pracę nauczycielom albo stwarzać zagrożenie dla bezpieczeństwa innych Dzieci, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania. Nastąpi brak współpracy pomiędzy personelem dydaktycznym a Rodzicem w kwestii rozwiązywania problemów powstałych w procesie edukacji i wychowania Dziecka, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania.
3. Rodzic nie przestrzega Regulaminu Projektu

§ 11.

Rodzic wyraża zgodę na:

1. Zbieranie i przetwarzanie danych osobowych Rodziców, Opiekunów prawnych Dziecka oraz osób upoważnionych do jego odbioru będzie następowało wyłącznie na potrzeby realizacji Projektu i opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznej działalności Przedszkola. Wyżej wymienionym osobom przysługuje prawo wglądu do zebranych danych oraz żądanie ich uzupełnienia, uaktualnienia lub sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.
2. Rodzic poprzez podpisanie niniejszej umowy wyrażają zgodę na gromadzenie i przetwarzanie ich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji opisanych powyżej celów działalności Przedszkola (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie



swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych).

§ 12.

1. Ilekroć w Umowie jest mowa o Rodzicu, należy przez to rozumieć także Opiekuna Prawnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Integralną częścią umowy są także wszelkie załączniki do umowy. Rodzic zobowiązany jest do zgłoszenia niezwłocznie jakiejkolwiek zmiany danych czy informacji udzielonych w umowie bądź w jakimkolwiek załączniku do umowy. Zmiana załącznika nie wymaga aneksu do umowy. W przypadku rozbieżnością pomiędzy treścią załącznika a Umową, obowiązują dane zawarte w załączniku.

§ 13.

W sprawach nieuregulowanych, stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14.

Strony zobowiązują się rozpatrywać wszystkie sprawy polubownie. W razie braku możliwości polubownego rozstrzygnięcia sprawy, spór rozstrzygnie sąd właściwy dla siedziby Przedszkola.

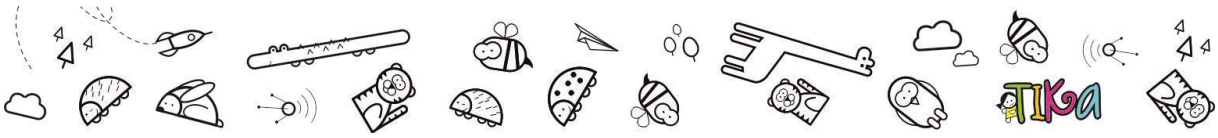
§ 15.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

(podpis Dyrektora Przedszkola/osoby upoważnionej)



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Z PLACÓWKI NIEPUBLICZNEEJ TIKA

(załącznik nr 8)

1. Ja niżej podpisana/ny będąc Rodzicem, upoważniam:

(imię i nazwisko)	*(numer PESEL)*	*(telefon kontaktowy)*

do przyprowadzania i odbierania dziecka z Placówki Niepublicznej TIKA.

(data)	*(podpis Rodzica)*

Oświadczenie osoby upoważnionej:
oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby weryfikacji uprawnienia do odbioru dziecka z Przedszkola.

(data)	*(podpis osoby upoważnionej)*

Odwołanie upoważnienia:
Ja niżej podpisana/ny będąc Rodzicem, odwołuję nadane upoważnienie ww. osobie do przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola.

(data)	*(podpis Rodzica)*

2. Ja niżej podpisana/ny będąc Rodzicem, upoważniam:

(imię i nazwisko)	*(numer PESEL)*	*(telefon kontaktowy)*

do przyprowadzania i odbierania dziecka z Placówki Niepublicznej TIKA.

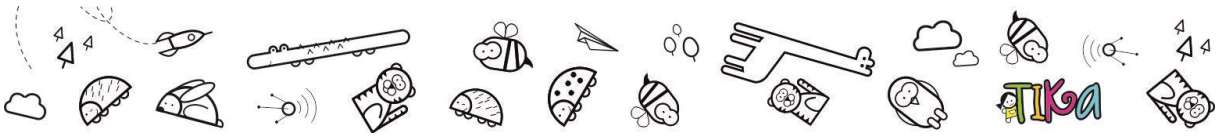
(data)	*(podpis Rodzica)*

Oświadczenie osoby upoważnionej:
oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby weryfikacji uprawnienia do odbioru dziecka z Przedszkola.

(data)	*(podpis osoby upoważnionej)*

Odwołanie upoważnienia:
Ja niżej podpisana/ny będąc Rodzicem, odwołuję nadane upoważnienie ww. osobie do przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola.

(data)	*(podpis Rodzica)*



3. Ja niżej podpisana/ny będąc Rodzicem, upoważniam:

(imię i nazwisko)	*(numer PESEL)*	*(telefon kontaktowy)*

do przyprowadzania i odbierania dziecka z Placówki Niepublicznej TIKA.

(data)	*(podpis Rodzica)*

Oświadczenie osoby upoważnionej:
oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby weryfikacji uprawnienia do odbioru dziecka z Przedszkola.

(data)	*(podpis osoby upoważnionej)*

Odwołanie upoważnienia:
Ja niżej podpisana/ny będąc Rodzicem, odwołuję nadane upoważnienie ww. osobie do przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola.

(data)	*(podpis Rodzica)*

4. Ja niżej podpisana/ny będąc Rodzicem, upoważniam:

(imię i nazwisko)	*(numer PESEL)*	*(telefon kontaktowy)*

do przyprowadzania i odbierania dziecka z Placówki Niepublicznej TIKA.

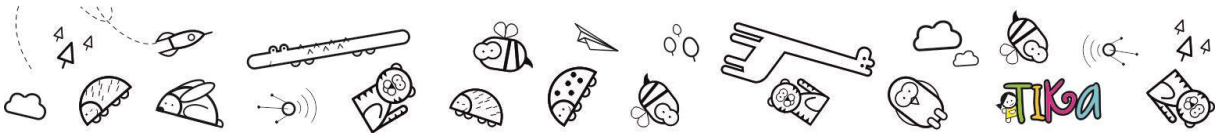
(data)	*(podpis Rodzica)*

Oświadczenie osoby upoważnionej:
oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby weryfikacji uprawnienia do odbioru dziecka z Przedszkola.

(data)	*(podpis osoby upoważnionej)*

Odwołanie upoważnienia:
Ja niżej podpisana/ny będąc Rodzicem, odwołuję nadane upoważnienie ww. osobie do przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola.

(data)	*(podpis Rodzica)*



OŚWIADCZENIE O ALERGIACH

(dotyczy alergii: pokarmowych , wziewnych, iniekcyjnych, kontaktowych)

(załącznik nr 9)

W roku przedszkolnym _____ / _____

(rok) *(rok)*

Ja niżej podpisana/y oświadczam iż, moje dziecko:

_____

(imię i nazwisko dziecka)

☐ **ma alergię stwierdzoną przez alergologa badaniem z dnia** _____

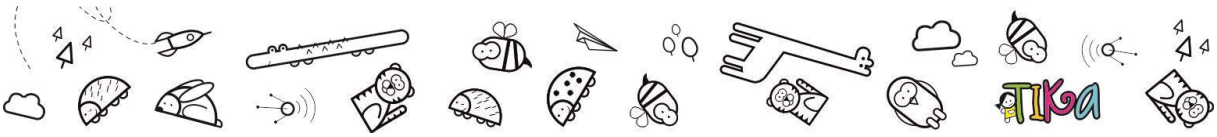
(data: dzień / miesiąc / rok)

☐ **nie ma alergii**

Uczulone jest na: *(prosimy o szczegółowe wypisanie wszystkich alergenów)*

W związku z czym nie można mu podawać do jedzenia: *(dotyczy alergii pokarmowych)*

Można podawać następujące produkty: *(prosimy o szczegółowe wypisanie wszystkich alergenów)*



Czy dziecko może dostawać w małych ilościach nagrody biologiczne (chrupki, wafelki, itp.)?

☐ tak ☐ nie

Czy podczas urodzin dziecko może być częstowane symbolicznie przez solenizanta/ów słodyczami?

☐ tak ☐ nie*

* Jeżeli nie wyrażam zgody to zobowiązuję się przynieść zamienniki, które moje dziecko może dostać podczas świętowania urodzin.

Dotyczy dzieci na diecie bezglutenowej

Jeżeli dziecko nie może spożywać jaj i cukru, a chleb oraz makaron bezglutenowy zawiera je w składzie – w małych ilościach, czy można podawać je Państwa dziecku?

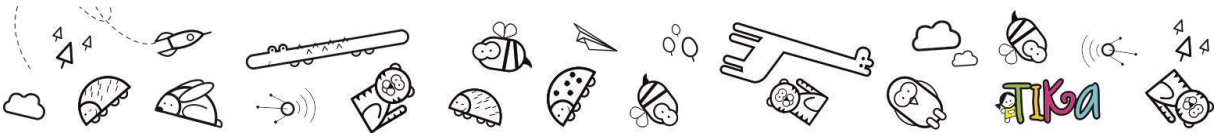
☐ tak ☐ nie

Jeżeli dziecko uczulone na mąkę pszenną nie może jej spożywać, a chleb razowy zawiera śladowe jej ilości to czy można takie pieczywo podać Państwa dziecku?

☐ tak ☐ nie

UWAGA!!! Wszelkie zmiany w diecie muszą być opisane na nowym formularzu i dostarczone do wychowawcy.

(data: dzień / miesiąc / rok)	*(podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego)*



ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

(załącznik nr 10)

Dotyczy dziecka: _____

(imię i nazwisko)

1. SPRAWDZENIE CZYSTOŚCI GŁOWY

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na sprawdzenie w sytuacji koniecznej czystości skóry głowy mojego dziecka przez pedagoga przedszkolnego.

☐ **Tak, wyrażam zgodę**

☐ **Nie, nie wyrażam zgody**

_____ _____

(data) *(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)*

---

2. WIZERUNEK DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w prasie, tablicach ściennych, folderach, oraz witrynie internetowej placówki w celu informacji i promocji.

<u>Podstawa prawna:</u>
1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm; oraz rozporządzenie parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 r. nr 90, poz. 631 ze zm.).

☐ **Tak, wyrażam zgodę**

☐ **Nie, nie wyrażam zgody**

_____ _____

(data) *(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)*

---

3. WYSYŁANIE SMS-ów

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych przez Placówki Niepubliczne TIKA oraz na przesyłanie drogą elektroniczną (SMS) informacji o charakterze informacyjnym, dotyczących statutowej działalności przedszkola, na podany przeze mnie nr telefonu komórkowego.

Jeśli rodzic/opiekun prawny ma w placówce więcej niż jedno dziecko, zgodę należy wypisać dla każdego dziecka osobno.

☐ **Tak, wyrażam zgodę**

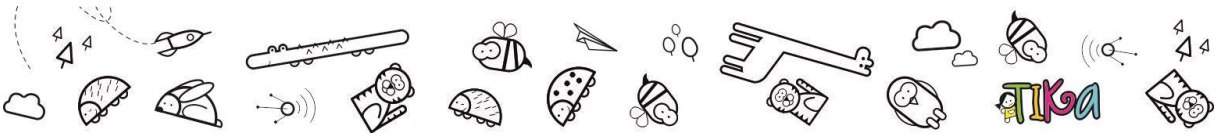
☐ **Nie, nie wyrażam zgody**

_____ _____

(data) *(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)*

_____

(numer telefonu komórkowego)



4. ZAJĘCIA DOGOTERAPII

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na udział mojego dziecka w zajęciach dogoterapii odbywających się na terenie placówki. Jednocześnie informuję, iż moje dziecko nie jest uczulone na sierść psa.

☐ **Tak, wyrażam zgodę**

☐ **Nie, nie wyrażam zgody**

(data) *(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)*

---

5. WYJŚCIE POZA TEREN PLACÓWKI

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na wyjście mojego dziecka poza teren obiektu w celu odbycia spacerów, wycieczek, akcji plenerowych organizowanych przez placówkę.

☐ **Tak, wyrażam zgodę**

☐ **Nie, nie wyrażam zgody**

(data) *(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)*

---

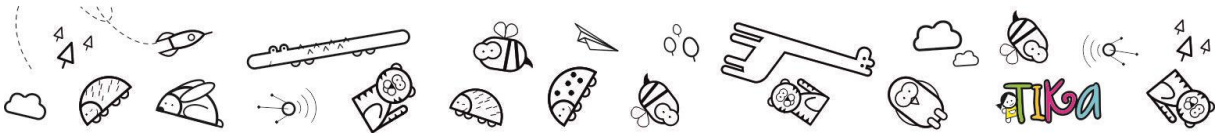
6. ZAJECIA DODATKOWE

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na udział mojego dziecka w dodatkowych miesięcznych zajęciach organizowanych przez placówkę (np.: teatrzyki, kino, wycieczki itp.). Zajęcia są dodatkowo płatne i będą doliczane do rachunku na początku kolejnego miesiąca rozliczeniowego. Rodzic/opiekun prawny może każdorazowo zgłosić brak udziału w wybranych zajęciach.

☐ **Tak, wyrażam zgodę**

☐ **Nie, nie wyrażam zgody**

(data) *(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)*



ANKIETA DLA RODZICÓW-POTRZEBY MOJEGO DZIECKA

(Kilka cennych podpowiedzi z Państwa strony pomoże nam lepiej poznać Państwa Dziecko i jego potrzeby)

(załącznik nr 11)

Dotyczy dziecka:

(imię i nazwisko)

1. **Czy Państwa Dziecko ma rodzeństwo? Jeżeli tak, to jak ma na imię i w jakim jest wieku?**

2. **Czy Państwa Dziecko ma kolegów/koleżanki? Jeżeli tak, jak mają na imię?**

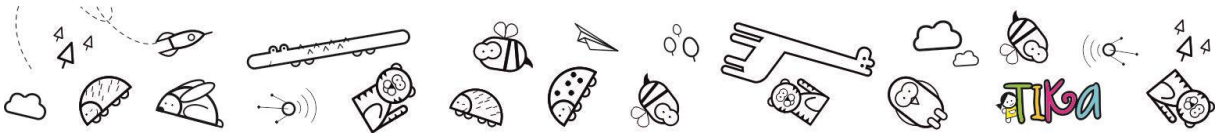
3. **Czy Państwa Dziecko miało do tej pory okazję przebywać w większej grupie dzieci? Jeżeli tak, jak sobie radziło?**

4. **W jakie zabawy Państwa dziecko najchętniej się bawi?**

5. **Jakimi zabawkami Państwa Dziecko lubi się bawić?**

6. **Jak Państwa dziecko radzi sobie w nowych dla siebie sytuacjach/ gdy poznaje nowe osoby?**

7. **Czy jest coś, czego Państwa dziecko się boi?**



8. **Czy Państwa Dziecko łatwo się denerwuje lub złości?**

9. **Jakie sytuacje wywołują jego/jej złość i zdenerwowanie?**

10. **Jakie są mocne strony Państwa dziecka?**

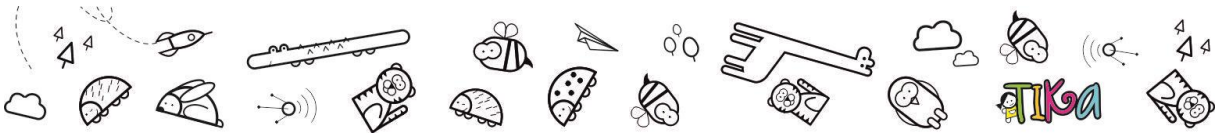
11. **Jakie są słabe strony Państwa dziecka?**

10. **Które z poniższych czynności Państwa dziecko lubi wykonywać?**

- ☐ rysować
- ☐ lepić z plasteliny
- ☐ uczyć się wierszyków
- ☐ śpiewać
- ☐ tańczyć
- ☐ ćwiczyć fizycznie
- ☐ inne

12. **Co skutecznie uspakaja Państwa dziecko?**

13. **Jakie potrawy Państwa Dziecko zjada najchętniej i ze smakiem?**



14. **Czy Dziecko jest na coś uczulone?**

15. **Jakie czynności samoobsługowe Państwa Dziecko wykonuje samodzielnie. Czy są takie, których potrzebuje pomocy?**

11. **Czy Państwa Dziecko śpi po obiedzie?**

☐ tak ☐ nie ☐ czasami

12. **Jakie są umiejętności językowe Państwa Dziecka?**

☐ mówi wyraźnie pojedyncze słowa

☐ mówi mało wyraźnie pojedyncze słowa

☐ mówi wyraźnie całymi zdaniami

☐ mówi mało wyraźnie całymi zdaniami

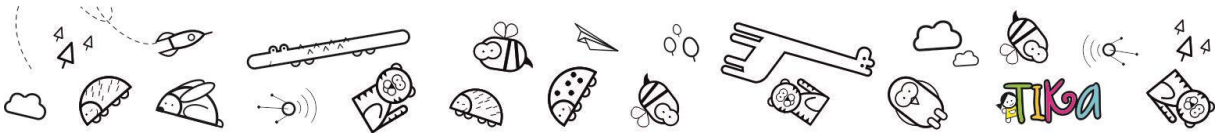
☐ jeszcze nie mówi

☐ porozumiewa się z nami niewerbalnie

☐ inne

(data: dzień / miesiąc / rok)

(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego)



KONTRAKT WSPÓŁPRACY

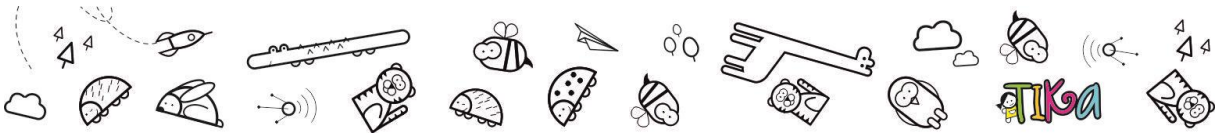
(załącznik nr 12)

1. **Jestem punktualny/a.** Przyprowadzam moje Dziecko do godz. 8:30 *(je śniadanie)* lub od godz. 8:50 *(nie je śniadania)*. Odbieram moje Dziecko z placówki do godz. 17:00 *(wakacje i ferie do godziny 16:00)* .
2. Jeśli nie zdążę do placówki do godz. 8:30, informuję wcześniej telefonicznie o tym fakcie pracowników.
3. W szatni **dbam, by rzeczy Dziecka mieściły się w jego szafce**. Dbam również o to, by w szafce **zawsze znajdowało się czyste ubranie na zmianę.**
4. **Napoje i przekąski zostawiam w domu.** W placówce moje Dziecko dostanie pyszne śniadanie, obiad, podwieczorek jako popołudniową przekąskę, a także wodę „na żądanie".
5. **Sprawdzam ogłoszenia** dla Rodziców na tablicy ogłoszeń oraz stronie **www.tika.com.pl.**
6. **Przeziębione Dziecko zostawiam w domu.**
7. **W nagłych sytuacjach (choroba) odbieram Dziecko z placówki tak szybko, jak to możliwe.**
8. **Jeśli spóźnię się z odebraniem Dziecka w wyznaczonych godzinach**, za rozpoczętą godzinę **płacę 10 zł.**
9. **Chwalę publicznie, krytykuję na osobności** *(zarówno Dzieci jak i dorosłych)*.

Zobowiązuję się do przestrzegania powyższych zasad ☺

(data: dzień / miesiąc / rok)

(podpis Rodzica / Opiekuna Prawnego)



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY PRACOWNIKA

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROEKCIE

(załącznik nr 13 - personel)

NUMER WNIOSKU:

WND-RPSL.11.01.03-24-0236/18

TYTUŁ PROJEKTU:

„Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami"

INFORMACJA O PRACOWNIKU:

(imiona i nazwisko)

(data i miejsce urodzenia)

(imiona rodziców)

(adres zamieszkania- kod, miasto, ulica, numer)

Oświadczenie 1 (klauzula RODO):

Pracownik poprzez podpisanie niniejszego zgłoszenia (formularza) wyraża zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji działań statutowych w zakresie wychowania przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

(data: dzień / miesiąc / rok) *(podpis pracownika)*

Oświadczenie 2 (dot. Regulaminu Projektu):

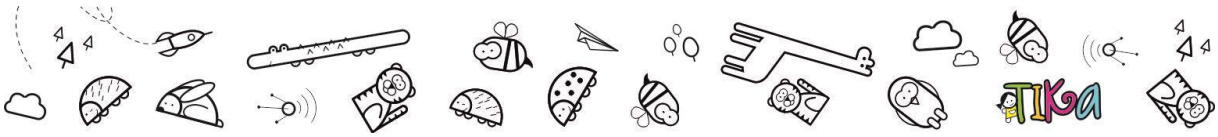
Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu dostępnym na stronie http://tika.com.pl/174-projekty-dofinansowane oraz w biurze projektu i akceptuję w pełni jego treść.

(data: dzień / miesiąc / rok) *(podpis pracownika)*

Oświadczenie 3 (dot. odpowiedzialności karnej):

Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

(data: dzień / miesiąc / rok) *(podpis pracownika)*



DANE DO PEFS

(załącznik nr 14)
dotyczy personelu

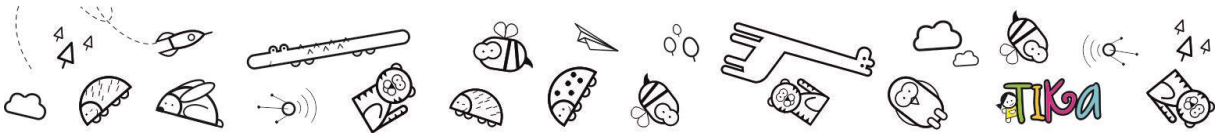
WYKSZTAŁCENIE:

- ☐ Niższe niż podstawowe (ISCED 0)
- ☐ Podstawowe (ISCED 1)
- ☐ Gimnazjalne (ISCED 2)
- ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3)
- ☐ Policealne (ISCED 4)
- ☐ Wyższe (ISCED 5-8)

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU:

- ☐ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
  - ☐ w tym długotrwale bezrobotna
  - ☐ inne
- ☐ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
  - ☐ w tym długotrwale bezrobotna
  - ☐ inne
- ☐ Osoba bierna zawodowo
  - ☐ w tym osoba ucząca się
  - ☐ w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
  - ☐ inne
- ☐ Osoba pracująca
  - ☐ w administracji rządowej
  - ☐ w administracji samorządowej
  - ☐ w dużym przedsiębiorstwie
  - ☒ w MMŚP (mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwa)
  - ☐ w organizacji pozarządowej
  - ☐ na własny rachunek (prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową)
  - ☐ inne
- ☐ Wykonywany zawód
  - ☐ Instruktor praktycznej nauki zawodu
  - ☐ Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
  - ☐ Nauczyciel kształcenia ogólnego
  - ☐ Nauczyciel kształcenia zawodowego
  - ☐ Nauczyciel wychowania przedszkolnego
  - ☐ Pracownik instytucji rynku pracy
  - ☐ Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
  - ☐ Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
  - ☐ Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
  - ☐ Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
  - ☐ Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
  - ☐ Rolnik
  - ☐ Inny

ZATRUDNIONA/Y W (nazwa i adres): TIKA STUDIO Anna Stajno, Bytom, Teofila Lenartowicza 1.



OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA

- ☐ Tak
- ☐ Nie
- ☐ Odmowa podania informacji

OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ

- ☐ Tak,
- ☐ Nie

OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

- ☐ Tak
- ☐ Nie
- ☐ Odmowa podania informacji

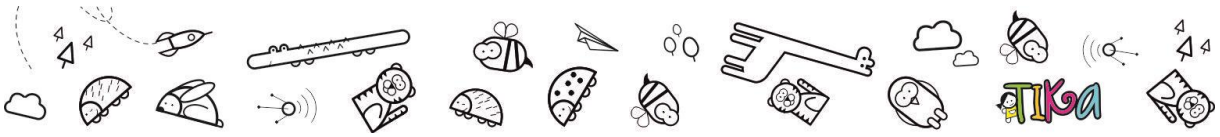
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (inne niż wymienione powyżej)

- ☐ Tak,
- ☐ Nie
- ☐ Odmowa podania informacji

Oświadczenie (dot. odpowiedzialności karnej):

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

(data: dzień / miesiąc / rok)	*(podpis uczestnika)*



OŚWIADCZENIE

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

(załącznik nr 15)
dotyczy personelu

W związku z przystąpieniem do projektu **-„ Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami”** przyjmuję do wiadomości, iż:

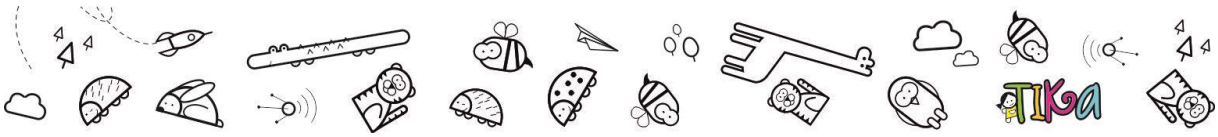
1) Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:

- udzielenia wsparcia
- potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
- monitoringu
- ewaluacji
- kontroli
- audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
- sprawozdawczości
- rozliczenia projektu
- zachowania trwałości projektu
- archiwizacji.

4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:

a) art. 125 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt **-„ Utworzenie nowego OWP w Katowicach drogą do upowszechnienia edukacji przedszkolnej wśród dzieci w wieku przedszkolnym, w tym dzieci z niepełnosprawnościami” w Tika Studio Anna Stajno, ul. Lenartowicza 1, 41-902 Bytom.**
6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.



8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

(miejscowość, data: dzień / miesiąc / rok)	*(czytelny podpis uczestnika projektu)*