

## Część I – Karty zgłoszeniowej

<b>Karta zgłoszeniowa</b>		<b>Gmino – zaopiekuj się maluchem</b>				
<i>Uprzejmie prosimy o czytelne wypełnienie rubryk drukowanymi literami lub komputerowo oraz zaznaczenie odpowiedniej odpowiedzi treść zawarta w karcie jest zgodna z zapisami w Centralnym Systemie Teleinformatycznym</i>						
<b>Dane Uczestnika/Uczestniczki projektu</b>						
<b>Nazwisko</b>				<b>Imię</b>		
<b>Brak PESEL</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> KOBIEТА	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA	
<b>PESEL</b>						
<b>Dane kontaktowe Uczestnika/Uczestniczki projektu</b>						
<b>Kraj</b>			<b>Województwo</b>			
<b>Powiat</b>			<b>Gmina</b>			
<b>Miejscowość</b>			<b>Kod pocztowy</b>			
<b>Ulica</b>			<b>Nr budynku Nr lokalu</b>			
<b>Tel. kontaktowy</b>			<b>Adres e-mail</b>			
<b>Wykształcenie Uczestnika/Uczestniczki projektu (zaznacz właściwe)</b>						
<b>ISCED 0</b> niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)						
<b>ISCED 1</b> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)						
<b>ISCED 2</b> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)						
<b>ISCED 3</b> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)						
<b>w tym</b>	kształcenie niezakończone egzaminem maturalnym					
	kształcenie zakończone egzaminem maturalnym					
<b>ISCED 4</b> półwzrostowe (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)						
<b>ISCED 5-8</b> wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)						



Miejsce pracy Uczestnika/Uczestniczki projektu			
Nazwa instytucji		Stanowisko	
Ulica Nr budynku Nr lokalu		Kod pocztowy	
Miejscowość		Gmina	
Powiat		Województwo	
Tel. kontaktowy		Adres e-mail	
Status Uczestnika/Uczestniczki w chwili przystąpienia do projektu			
Osoby należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Jeśli <b>TAK</b> proszę o podanie rodzaju i stopnia niepełnosprawności			
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
<b>w tym</b> w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>OŚWIADCZENIE</b>	<p>Oświadczam, że dane zawarte w karcie zgłoszeniowej są prawdziwe oraz że zostałam/-em poinformowana/-y o prawie do wglądu do nich i możliwości ich poprawiania.</p> <p>Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o tym, iż złożenie dokumentów rekrutacyjnych do projektu nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w nim.</p> <p>Oświadczam, iż zostałam/am poinformowany/-a, że projekt „Gmino – zaopiekuj się maluchem” realizowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER).</p> <p>Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97, Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji przez Krajowe Stowarzyszenie Inicjatyw.</p> <p>Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204).</p>		
Miejscowość i data	Czytelny podpis Kandydata/-ki		

## Część II – Karty zgłoszeniowej

### Terminy i miejsca szkoleń wraz z noclegami

(przy małej liczbie zgłoszeń dopuszcza się możliwość przesunięcia terminu realizacji szkolenia)

Zgłoszenie do udziału w projekcie jest równoznaczne z udziałem w dwóch panelach szkoleniowych:

1. **Panel pierwszy** obejmuje 26h szkolenia (3 dni).

Tematyka: Strategia opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w gminie, organizacja opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.

2. **Panel drugi** obejmuje 16h szkolenia (2 dni).

Tematyka: Finansowanie instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, współpraca publiczno-prywatna i zarządzanie inwestycją.

W związku z powyższym prosimy o zaznaczenie terminu i miejsca, którymi są Państwo zainteresowani.

	Miejsce szkolenia	Termin	Panel I-szy (3 dni)	Nocleg (2 noclegi)		Termin	Panel II-gi (2 dni)	Nocleg (1 nocleg)
1	<b>HOTEL TRYLOGIA</b> ul. Poniatowskiego 46 05-220 Zielonka	21-23.11.2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		8-9.12.2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<b>HOTEL TRYLOGIA</b> ul. Poniatowskiego 46 05-220 Zielonka	28-30.11.2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		12-13.12.2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<b>HOTEL TRYLOGIA</b> ul. Poniatowskiego 46 05-220 Zielonka	05-07.12.2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		14-15.12.2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>