



Część I – Karty zgłoszeniowej		Identyfikator			
Karta zgłoszeniowa		Gmino – zaopiekuj się maluchem			
<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>					
Dane Uczestnika/Uczestniczki projektu					
Nazwisko			Imię		
Brak PESEL	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEТА	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
PESEL					
Dane kontaktowe Uczestnika/Uczestniczki projektu					
Kraj			Województwo		
Powiat			Gmina		
Miejscowość			Kod pocztowy		
Ulica			Nr budynku Nr lokalu		
Tel. kontaktowy			Adres e-mail		
Wykształcenie Uczestnika/Uczestniczki projektu (zaznacz właściwe)					
ISCED 0 niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)					
ISCED 1 podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)					
ISCED 2 gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)					
ISCED 3 ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)					
w tym	kształcenie niezakończone egzaminem maturalnym				
	kształcenie zakończone egzaminem maturalnym				
ISCED 4 półwzrostowe (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)					
ISCED 5-8 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 TAK proszę o podanie rodzaju i stopnia niepełnosprawności			
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
w tym 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
OŚWIADCZENIE	<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:

- 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.
- 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 wpisanie terminu i miejsca, którymi są Państwo zainteresowani (lista szkoleń dostępna na stronie www.ksi.org.pl zakładka Gmino-zaopiekuj się maluchem).

Miejsce szkolenia	Termin	Panel I-szy (3 dni)	Nocleg (2 noclegi)		Termin	Panel II-gi (2 dni)	Nocleg (1 nocleg)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>