

Uwaga:

Przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z treścią komórek i wymaganymi danymi. W przypadku problemów z wypełnieniem wniosku proszę kontaktować się z Kierownikiem Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Radłowie, który udzieli pomocy w wypełnieniu wniosku.

Dane kontaktowe dostępne są na stronie www.placowka.amos.org.pl. Proszę wypełniać na komputerze lub niebieskim lub zielonym długopisem, drukowanymi literami.

Proszę wypełniać tylko białe pola. Pola zacieniowane wypełnia organ prowadzący Placówkę.

..... Miejscowość, data	 Data wpływu
----------------------------	----------------------

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO

w ramach projektu „POMAGAJMY RAZEM W GMINIE RADŁÓW”, współfinansowanego ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 w ramach Priorytetu 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.33 Wsparcie usług społecznych w regionie - ZIT Typ projektu: B. Tworzenie nowych oraz rozwój już istniejących placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży.

Wnioskuję o przyjęcie dziecka do: (Proszę zaznaczyć znakiem X przy odpowiedniej placówce)

SPECJALISTYCZNEJ PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W RADŁOWIE	X
PLACÓWKI PROWADZONEJ W FORMIE PRACY PODWÓRKOWEJ Z DZIECKIEM	

I. INFORMACJE O DZIECKU

Imię i Nazwisko:										
Data urodzenia:										
Nr PESEL										
Adres zamieszkania:										
Województwo					Powiat					
					Kod pocztowy					
Gmina					Ulica					
Miejscowość					Nr domu/mieszkania					
Pełna nazwa i adres szkoły/ przedszkola do										

jakiej uczęszcza dziecko											
Alergie (leki, pokarmy, zwierzęta, inne)											
Choroby przewlekłe, przebyte operacje, leki przyjmowane w stałym stosowaniu											
II. INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH											
INFORMACJE O MATCE DZIECKA/OPIEKUNCE PRAWNEJ (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)											
<i>Pouczenie: W przypadku wypełniania formularza przez ojca / opiekuna prawnego dziecka, wymagana jest odrębna zgoda matki/opiekunki prawnej dziecka na przetwarzanie danych osobowych. W przypadku braku zgody proszę nie wypełniać poniższych komórek z danymi osobowymi.</i>											
Imię i Nazwisko											
Nr PESEL											
Adres zamieszkania											
Gmina					Województwo						
Miejscowość					Powiat						
Ulica					Nr domu/mieszkania						
Numer telefonu kontaktowego					Adres e mail						
INFORMACJE O OJCU DZIECKA/OPIEKUNIE PRAWNYM DZIECKA (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)											
<i>Pouczenie: W przypadku wypełniania formularza przez matkę/ opiekunkę prawną dziecka, wymagana jest odrębna zgoda ojca/opiekuna prawnego dziecka na przetwarzanie danych osobowych. W przypadku braku zgody proszę nie wypełniać poniższych komórek z danymi osobowymi.</i>											
Imię i Nazwisko											
Nr PESEL											
Adres zamieszkania											
Gmina					Województwo						
Miejscowość					Powiat						
Ulica					Nr domu/mieszkania						
Nr telefonu kontaktowego					Adres e mail						

III. INFORMACJE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ DZIECKA

Proszę uzupełnić tabelę wpisując TAK lub NIE – w zależności od tego, czy dana sytuacja dotyczy rodziny. Aby dane kryterium mogło zostać uznane za spełnione należy je potwierdzić załączając dokumenty wskazane w tabeli. Jeżeli wskazano kilka możliwych dokumentów potwierdzających sytuację rodziny – wystarczy wybrać i dołączyć jeden np. oświadczenie rodzica lub opinię pedagoga. Oświadczenia wystarczy napisać prostym językiem/ zgodnie ze swoimi odczuciami, wiedzą, własnymi słowami. Każde kryterium jest punktowane, a liczba otrzymanych punktów decyduje o kolejności przyjęcia dzieci do Placówki. W pierwszej kolejności przyjmowane są dzieci, która mają największą liczbę punktów.

KRYTERIA PUNKTOWE DOTYCZĄCE SYTUACJI DZIECKA I RODZINY

L.p.	Kryterium	TAK/NIE	Wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium	Liczba punktów
1.	Dziecko o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności		Orzeczenie o niepełnosprawności	10
2.	Dziecko z niepełnosprawnością sprzężoną		Orzeczenie o niepełnosprawności	10
3.	Dziecko z chorobami psychicznymi		Orzeczenie o niepełnosprawności	10
4.	Dziecko z niepełnosprawnością intelektualną		Orzeczenie o niepełnosprawności	10
5.	Dziecko z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10)		Orzeczenie o niepełnosprawności	10
6.	Rodzina korzysta z programu FE PŻ,		Zaświadczenie odpowiedniego GOPS o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej	10
7.	Dziecko wychowuje się poza rodziną biologiczną		a) oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego – w przypadku adopcji, b) zaświadczenie z PCPR – w przypadku dzieci objętych pieczęcią zastępczą	10
8.	Deficyty emocjonalne i miłości w rodzinie		Oświadczenie rodzica	1
9.	Sprawianie problemów wychowawczych		a) Oświadczenie rodzica b) lub opinia wychowawcy/pedagoga szkolnego/ c) lub opinia z poradni psychologiczno- pedagogicznej	
10	Brak wzorców i systemu wartości w rodzinie		Oświadczenie rodzica	1
11	Bezradność rodziców w sprawach opiekuńczo-wychowawczych		a) Zaświadczenie odpowiedniego GOPS o korzystaniu ze świadczeń	1

			pomocy społecznej(objęcie wsparciem asystent rodziny/pracą socjalną) b) lub oświadczenie rodzica jeśli rodzina nie korzysta jeszcze ze wsparcia instytucjonalnego	
12	Niski status ekonomiczno-społeczny rodziny/problemy socjalne i materialne rodziny		a) Zaświadczenie z MGOPS o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej (w jakiej formie) b) lub zaświadczenie z PUP o pozostawaniu w ewidencji osób bezrobotnych c) lub oświadczenie rodzica jeśli nie korzysta jeszcze ze wsparcia instytucjonalnego a problem dotyczy rodzinny d) lub inna dokumentacja wskazująca na spełnienie przesłanki wskazanej w kryterium.	1
13	Inne problemy w rodzinie (w tym np. alkoholizm, przemoc, problemy w zakresie zdrowia psychicznego)		a) Zaświadczenie z MGOPS o korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej (w jakiej formie) b) lub oświadczenie rodzica jeśli nie korzysta jeszcze ze wsparcia instytucjonalnego a problem dotyczy rodzinny c) lub inna dokumentacja wskazująca na spełnienie przesłanki wskazanej w kryterium (w tym zaświadczenie lekarskie/zaświadczenie z Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych)	1
14	Deficyty edukacyjne dzieci		a) Oświadczenie rodzica b) lub opinia wychowawcy/pedagoga szkolnego/psychologa c) lub opinia z poradni psychologiczno- pedagogicznej.	1
15	Specjalne potrzeby edukacyjne i społeczne dzieci, w tym niedostosowanie społeczne dzieci i młodzieży lub zagrożenie niedostosowaniem		Orzeczenia/opinie/zalecenia wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną	1
16	Inne deficyty dzieci i młodzieży, także głębokie wynikające np. z choroby, niepełnosprawności czy uzależnień		a) Oświadczenie rodzica b) lub opinia wychowawcy/pedagoga szkolnego/ psychologa, c) lub opinia z poradni	1

			psychologiczno- pedagogicznej d) lub zaświadczenie lekarskie.	
17	Zamieszkiwanie na obszarze zdegradowanym		Oświadczenie rodzica o miejscu zamieszkania na obszarze zdegradowanym – potwierdzone w formularzu zgłoszenia dziecka do placówki wsparcia dziennego.	1
18	Czy rodzina otrzymuje wsparcia w ramach innego projektu, realizowanego w tym samym czasie w ramach FEM 2021-2027, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika/uczestniczki projektu – co wsparcie w ramach placówki?			

IV. INFORMACJE O ODBIORZE DZIECKA Z PLACÓWKI

Proszę podać imiona, nazwiska osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki oraz telefon kontaktowy do tych osób.

Imię i Nazwisko	Nr telefonu

V. POZOSTAŁE ZGODY I OŚWIADCZENIA

ZGODA NA SAMOZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Oświadczam, że wyrażam zgodę, by moje dziecko samodzielnie opuszczało Placówkę/miejsce prowadzenia pracy podwórkowej. Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu placówki/miejsca prowadzenia pracy podwórkowej przejmuję nad nim opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo i zachowanie oraz sposób powrotu do domu, niezależnie od tego czy dziecko opuści Placówkę/miejsce prowadzenia pracy podwórkowej przed planowaną godziną zakończenia zajęć.

.....

Data, miejscowość, podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka podanych w formularzu zgłoszeniowym do Placówki Wsparcia Dziennego w Radłowie przez Stowarzyszenie AMOS z siedzibą w 33-100 Tarnów, ul. Głowackiego 6/43.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania moich danych osobowych. Celem gromadzenia danych osobowych jest uczestnictwo we wsparciu Placówki Wsparcia Dziennego, w ramach projektu „Pomagajmy Razem w Gminie Radłów” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Zostałem/am poinformowany/a o administratorze danych osobowych, którym jest Stowarzyszenie

AMOS z siedzibą w 33-100 Tarnów, ul. Głowackiego 6/43.

4. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....

Data, miejscowość, podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnia każdy z rodziców/opiekunów)

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym do Placówki Wsparcia Dziennego w Radłowie przez Stowarzyszenie AMOS z siedzibą w 33-100 Tarnów, ul. Głowackiego 6/43.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu zbierania moich danych osobowych. Celem gromadzenia danych osobowych jest uczestnictwo we wsparciu Placówki Wsparcia Dziennego, w ramach projektu „Pomagajmy Razem w Gminie Radłów” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zostałem/am poinformowany/a o administratorze danych osobowych, którym jest Stowarzyszenie AMOS z siedzibą w 33-100 Tarnów, ul. Głowackiego 6/43.
4. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....

.....

Data, miejscowość, podpis rodzica /
opiekuna prawnego

Data, miejscowość, podpis rodzica/
opiekuna prawnego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć programowych organizowanych przez Placówkę oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji dotyczące korzystania z oferty Placówki, w szczególności plakaty, foldery, inne drukowane materiały promocyjne, relacje i spoty telewizyjne, radiowe, publikacje w gazetach i czasopiśmie, rozpowszechnianie w Internecie (strona internetowa organu prowadzącego Placówkę, strona internetowa gminy Radłów, w tym na portalach społecznościowych Facebook i inne - na profilu zarządzanym przez organ prowadzący Placówkę). Wizerunek dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka.

.....

Data, miejscowość, podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ I AKCEPTACJI REGULAMINU

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Organizacyjnego Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Radłowie/ Regulaminu Pracy Podwórkowej i w pełni akceptuję wszystkie jego postanowienia.

.....

Data, miejscowość, podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICA O ZGODZIE NA JEGO UDZIAŁ W PROJEKCIE

Oświadczam, że zapisując dziecko do placówki wyrażam zgodę na mój udział w projekcie, w szczególności poprzez udział w warsztatach/piknikach integracyjnych dla dzieci i rodziców, szkoleniu dla rodziców z zakresu wzmacniania kompetencji rodzicielskich, innych wydarzeniach organizowanych przez placówkę. Rekomenduje się udział przynajmniej jednego z rodziców w zaplanowanych wydarzeniach.

.....

Data, miejscowość, podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Data, miejscowość, podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Klauzula informacyjna – dane osobowe