

.....
(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)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ubóstwa | <input type="checkbox"/> bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych | <input type="checkbox"/> alkoholizmu lub narkomanii |
| <input type="checkbox"/> sieroctwa | <input type="checkbox"/> trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego | <input type="checkbox"/> 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 obywatelstwa |
| <input type="checkbox"/> bezdomności | <input type="checkbox"/> klęski żywiołowej lub ekologicznej | <input type="checkbox"/> 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 obywatelstwa |
| <input type="checkbox"/> bezrobocia | <input type="checkbox"/> zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej | <input type="checkbox"/> 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 obywatelstwa |
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> alkoholizmu lub narkomanii | <input type="checkbox"/> 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 obywatelstwa |
| <input type="checkbox"/> długotrwałej lub ciężkiej choroby | <input type="checkbox"/> przemocy w rodzinie | <input type="checkbox"/> 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 obywatelstwa |
| <input type="checkbox"/> potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi | | <input type="checkbox"/> 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 obywatelstwa |
| <input type="checkbox"/> potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności | | <input type="checkbox"/> 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 obywatelstwa |

Rodzina korzystająca z pomocy Programu POPŻ- Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020:

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 zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych i wyż. wym. 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. Osoby, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania Osoby, której dane dotyczą, ma prawo do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorach danych zgodnie z w/w ustawą.
- * **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

.....
(miejsowość, 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 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