…………………………………………….

(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)*

……………………………………..…………… ……….……………………………..………...

*(Data rekrutacji do udziału w projekcie) (PESEL)*

…………………………………………………..………………………………………………………………..……….

*(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)*

□ ubóstwa

□ sieroctwa

□ bezdomności

□ bezrobocia

□ niepełnosprawności

□ długotrwałej lub ciężkiej choroby

□ potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi

□ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności

□ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych

□ trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego

□ klęski żywiołowej lub ekologicznej

□ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej

□ alkoholizmu lub narkomanii

□ przemocy w rodzinie

□ alkoholizmu lub narkomanii

□ 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 obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach

**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 (t. j. Dz.U. 2019 poz. 1781) **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

....................................................................

*(miejscowość, 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

*(Imię i Nazwisko dziecka)*

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