

Ankieta rekrutacyjna do Placówki Wsparcia Dziennego w Gminie Piwniczna – Zdrój

DANE DOTYCZĄCE DZIECKA	
Nazwisko i imię Dziecka	
Data i miejsce urodzenia Dziecka	
PESEL Dziecka	
Adres zamieszkania (wraz z kodem pocztowym)	
Wykształcenie / klasa szkolna	
Obywatelstwo	☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Osoba niepełnosprawna (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności)	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Problemy / trudności	☐ brak ☐ w nauce, opisz: ☐ w kontaktach z rówieśnikami, opisz: ☐ inne, jakie:

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW	
Imię i nazwisko MATKI / opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania Matki / opiekuna prawnego (wraz z kodem pocztowym)	
Dane dotyczące sytuacji zawodowej Matki / opiekuna prawnego	☐ osoba pracująca ☐ osoba bezrobotna ☐ osoba bierna zawodowo Za osoby bierne zawodowe mogą zostać uznani: – Studenci studiów stacjonarnych. – Studenci studiów niestacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane jako osoby bezrobotne. – Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne. – Osoby w wieku emerytalnym. – Osoby posiadające uprawnienia rentowe.
Imię i nazwisko OJCA	
Adres zamieszkania Ojca (wraz z kodem pocztowym)	
Dane dotyczące sytuacji zawodowej Ojca	☐ osoba pracująca ☐ osoba bezrobotna ☐ osoba bierna zawodowo Za osoby bierne zawodowe mogą zostać uznani: – Studenci studiów stacjonarnych. – Studenci studiów niestacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane jako osoby bezrobotne. – Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne. – Osoby w wieku emerytalnym. – Osoby posiadające uprawnienia rentowe.
Kontakt do Rodzica/Opiekuna prawnego	Nr tel.: Nr tel.: E-mail: E-mail:

INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZINY	
Liczba osób w rodzinie (w tym liczba dzieci)	
Sytuacja materialna rodziny (wg. oceny własnej)	☐ bardzo dobra ☐ dobra ☐ przeciętna ☐ zła ☐ bardzo zła
Osoba niepełnosprawna (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności), poza dzieckiem	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Problemy związane z nałogami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Rodzina objęta opieką asystenta rodziny	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w zajęciach w Placówce Wsparcia Dziennego.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach Placówki Wsparcia Dziennego.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji oraz regulaminem organizacyjnym Placówek Wsparcia Dziennego i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Znam kryteria kwalifikacyjne do PWD.
4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe oraz że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów podanych danych osobowych, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego