

## Formularz rekrutacyjny do projektu „Akademia Zdrowia 360° – program wzmocnienia kompetencji zdrowotnych dzieci i młodzieży”

**To jest formularz, który musisz wypełnić, żeby wziąć udział w rekrutacji do projektu.**

### Oświadczenie o odpowiedzialności karnej

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe. Wiem, że jeśli podam nieprawdziwe dane, grozić mi za to może odpowiedzialność karna (zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego).

### Podstawowe dane

Rodzaj danych	Tu wpisz swoje dane
Twoje imię i nazwisko	
Imię i nazwisko dziecka	
Wiek dziecka	
Twój adres zamieszkania	

### Twoje dane kontaktowe

Chcesz, żebyśmy kontaktowali się z Tobą telefonicznie? Wpisz w tabeli numer telefonu. Wolisz kontakt e-mailowy? Wpisz adres e-mail. Jeśli wolisz inne formy kontaktu, opisz je w 3. wierszu tabeli.

Rodzaj danych	Tu wpisz swoje dane
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Inny sposób kontaktu (jeśli nie chcesz telefonicznego lub mailowego)	

## WYBÓR TERMINU

UWAGA: Jedno dziecko może zostać zgłoszone **maksymalnie na 2 turnusy**. Prosimy o zaznaczenie, którymi turnusami jesteście Państwo zainteresowani:

20.07 – 24.07	
27.07 – 31.07	
3.08 – 7.08	
10.08 – 14.08	

## OŚWIADCZENIA

W tej części prosimy Cię o złożenie kilku oświadczeń. Dzięki temu będziemy mieć pewność, że znasz zasady rekrutacji i wiesz, jak przetwarzamy Twoje dane osobowe. Aby potwierdzić oświadczenie podpisz się w wybranym wierszu w rubryce „Oświadczam”.

Oświadczenie numer	Treść oświadczenia	Oświadczam
1	Znam treść informacji o tym, że moje dane i dane dziecka są przetwarzane przez Fundację ZOBACZ MNIE	
2	Wiem, że jeśli chcę wziąć udział w projekcie, to muszę podać wymagane dane osobowe dziecka. Bez tego dziecko nie weźmie udziału w projekcie.	
3	Wiem, że nie muszę podawać danych o niepełnosprawności dziecka, żeby wziąć udział w projekcie. Przez to dziecko może nie otrzymać dodatkowych punktów w rekrutacji i potrzebnych mu ułatwień (zgodnie ze specjalnymi potrzebami).	

## ZOBOWIĄZANIA

W tej części znajdziesz zobowiązania, których musisz się podjąć, żeby wziąć udział w projekcie. Aby potwierdzić zobowiązanie podpisz się w wybranym wierszu w rubryce „Zobowiązuję się”.

Zobowiązanie nr	Treść zobowiązania	Zobowiązuję się
1	Zarówno ja, jak i dziecko weźmiemy udział w badaniach ewaluacyjnych projektu, jeśli będzie to potrzebne.	
2	Gdy dziecko skończy udział w projekcie, przekażę pracownikom Fundacji ZOBACZ MNIE informacje o jego sytuacji po projekcie.	

## MOJA SYTUACJA ŻYCIOWA

W tej części znajdziesz opisy różnych sytuacji życiowych. Zaznacz stwierdzenia, które są prawdziwe odnośnie Twojej. Te odpowiedzi pozwolą nam stwierdzić, czy dziecko spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie.

Opis sytuacji	Jestem w takiej sytuacji
Rodzina zagrożona wykluczeniem społecznym	
Rodzina zastępcza	
Rodzinny dom dziecka	
Rodzina adopcyjna	
Rodzina biologiczna, w której są problemy opiekuńczo – wychowawcze.	
Rodzina wychowująca dziecko z niepełnosprawnością	

## DODATKOWE INFORMACJE O MOJEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ

Tu znajdziesz opisy różnych sytuacji życiowych. Jeśli któryś z nich opisuje Twoją sytuację – zaznacz go. Pozwoli nam to przyznać Ci dodatkowe punkty w rekrutacji.

Opis sytuacji	Jestem w takiej sytuacji
Jestem samotnym rodzicem lub opiekunem zastępczym	
Korzystam z pomocy społecznej i świadczeń z MOPS	
Prowadzę rodzinę zastępczą, w której są problemy opiekuńczo – wychowawcze	
Prowadzę rodzinę zastępczą, w której wychowuje się co najmniej dwoje dzieci	
W mojej rodzinie (biologicznej lub zastępczej) wychowuje się więcej niż jedno dziecko z niepełnosprawnością	
W mojej rodzinie (biologicznej lub zastępczej) są dzieci ze zdiagnozowanymi problemami neurologicznymi (FASD, ADHD, autyzm), choć nie posiadają orzeczenia o niepełnosprawności	

## INFORMACJE O MOIM STANIE ZDROWIA

Tu znajdziesz różne opisy trudności zdrowotnych, których może doświadczać dziecko. Jeśli nie chcesz o nich mówić, zaznacz punkt 1. i nie wypełniaj reszty tabeli. Pamiętaj jednak, że możesz stracić dodatkowe punkty w rekrutacji. Oprócz tego możemy nie być w stanie zapewnić Ci dodatkowych usprawnień, które mogłyby ułatwić Ci udział w rekrutacji i projekcie.

Opis sytuacji dziecka	Ta sytuacja mnie dotyczy
Nie chcę o tym informować (jeśli zaznaczysz „tak”, nie odpowiadaj na dalsze pytania)	
Dziecko ma orzeczoną niepełnosprawność i dołączam ważne orzeczenie	
Dziecko ma wskazania do pracy ze specjalistami i dołączam dokument, który to potwierdza	
Dziecko doświadcza problemów natury psychicznej	

Pamiętaj, że:

- jeśli zaznaczasz, że dziecko jest osobą z niepełnosprawnością, musisz dołączyć do formularza ważne orzeczenie o niepełnosprawności (lub dokument równoważny).
- jeśli dziecko ma wskazania do pracy ze specjalistami, musisz dołączyć od formularza dokument, który to potwierdza.

Zwrócimy Ci oryginały tych dokumentów, w dokumentacji rekrutacyjnej zostawimy ich kopie. Musimy jednak zobaczyć oryginały, dlatego Cię o nie prosimy.

## SPECJALNE POTRZEBY

Tę tabelę wypełnij, jeśli:

- dziecko jest osobą z niepełnosprawnością, nie odmawiasz podania danych na ten temat i dziecko potrzebuje dodatkowych usprawnień, które pozwolą mu bez przeszkód uczestniczyć w projekcie.
- Dziecko jest osobą, która ma problemy zdrowotne albo przejściowo gorszy stan zdrowia i potrzebuje dodatkowych usprawnień, które pozwolą mu bez przeszkód uczestniczyć w projekcie.

Opis potrzeby	Tak, potrzebuję tego ułatwienia
Potrzebuje zajęć w miejscu w pełni dostosowanym do potrzeb osób, które mają problemy z poruszaniem się (np. osób na wózkach).	
Potrzebuje tłumacza języka migowego.	
Potrzebuje pętli indukcyjnej (system wspierający słyszenie).	
Potrzebuje materiałów szkoleniowych dla osób niedowidzących.	
Potrzebuje udziału w zajęciach z psem asystującym.	
Potrzebuje specjalnej diety.	
Potrzebuje Innych ułatwień (napisz w sąsiedniej rubryce, jakich).	

Teraz wydrukuj formularz, wpisz datę i podpisz się tu: