 **GMINA KRAŚNIK**

**ANKIETA NA POTRZEBY PROJEKTU ZWIĘKSZENIA DOSTĘPU DO OPIEKI NAD DZIEĆMI DO LAT 3**

1. **Czy jest Pan/Pani zainteresowany\a zorganizowaniem opieki nad dzieckiem w formie żłobka w nowobudowanym budynku przedszkola ze żłobkiem w Stróży?**

tak

nie

1. **Rok i miesiąc urodzenia dziecka/dzieci do 3 lat, które ewentualnie korzystałyby z opieki w żłobku?**

………………………..

1. **Ile godzin dziennie chcieliby Pan/Pani korzystać z opieki zorganizowanej nad swoim dzieckiem:**

do 4 godzin

do 6 godzin

do 8 godzin

do 10 godzin

powyżej 10 godzin

1. **Czy korzysta Pan/Pani aktualnie z jakichkolwiek form opieki nad swoim dzieckiem do lat 3?**

żłobek w miejscowości ………………………………

klub dziecięcy w miejscowości ………………………

niania/opiekunka

inne (jakie?) ………………………….

1. **Informacja o sytuacji zawodowej kobiety (matki/opiekuna prawnego):**

uczę się

przebywam na urlopie macierzyńskim

jestem osobą aktywną zawodowo

jestem osobą bezrobotną poszukującą pracy/zarejestrowaną w Urzędzie Pracy

jestem osobą nieaktywną zawodowo/zajmuję się opieką i wychowywaniem dzieci

1. **Informacja o sytuacji mężczyzny (ojca/prawnego opiekuna):**

uczę się

jestem osobą aktywną zawodowo

przebywam na urlopie rodzicielskim

jestem osobą bezrobotną poszukującą pracy/zarejestrowaną w Urzędzie Pracy

jestem osobą nieaktywną zawodowo/zajmuję się opieką i wychowywaniem dzieci

1. **Czy pozostawienie dziecka w żłobku skłoniłoby Panią do:**

powrotu do pracy po urlopie macierzyńskim

poszukiwania pracy

kontynuowania nauki

żadne z powyższych

1. **Czy pozostawienie dziecka w żłobku skłoniłoby Pana do:**

powrotu do pracy po urlopie ojcowskim

poszukiwania pracy

kontynuowania nauki

żadne z powyższych

1. **Czy jesteś w stanie zapłacić czesne około 350 zł miesięcznie plus koszty wyżywienia dziecka po 2 latach projektu (pierwsze dwa lata działania żłobka dofinansowane z projektu):**

tak

nie

**Dane rodziców:**

1. **Imiona i nazwiska rodziców (lub osoba samotnie wychowująca dziecko):** ………………………………………………………………………………………..
2. **Numer telefonu:** ………………………………………………………………..…..
3. **Miejsce zamieszkania (miejscowość):**……………………………….….…….……
4. **Liczba posiadanych dzieci:** …….
5. **Czy są Państwo osobami niepełnosprawnymi:**

tak

nie

**Oświadczenie:**

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie na potrzeby uzyskania dofinansowania dotyczącego zwiększenia dostępu do opieki nad dziećmi do lat 3.

Data…………………… ………………………………………………

(podpis / imię i nazwisko)

Zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 1 w/w ustawy informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Kraśnik, ul. Kościuszki 24, 23-200 Kraśnik,
2. Dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby uzyskania dofinansowania dotyczącego zwiększenia dostępu do opieki nad dziećmi do lat 3. Udostępniający dane ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i determinuje możliwość uzyskania dofinansowania.