



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO PROJEKTU
 pn.: „Szkoła 45+” realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 - 2027

DANE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU			
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	Nr telefonu		e-mail
4.	Kod pocztowy		Miejscowość
5.	PESEL		
6.	Obywatelstwo:	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec	
7.	Płeć:	☐ kobieta ☐ mężczyzna	
8.	Wykształcenie:	☐ wyższe ☐ policealne ☐ średnie ☐ ponadgimnazjalne (zawodowe) ☐ gimnazjalne ☐ podstawowe	
9.	Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE	
10.	Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE	
11.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI	
12.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE	
13.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI	



14.	Status osoby na rynku pracy	☐ Osoba bierna zawodowo	☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne (np. emeryci, renciści)
		☐ Osoba bezrobotna	☐ osoba długotrwale bezrobotna (tj. osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat) ☐ inne
		☐ Osoba pracująca (pozostałe)	☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne
15.	Specjalne potrzeby dla osoby z niepełnosprawnością	☐ przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych ☐ alternatywne formy materiałów (np. z użyciem alfabetu Braille'a itp.) ☐ zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	



		☐ zapewnienie tłumacza języka migowego ☐ zapewnienie asystenta, który pomoże podczas udziału we wsparciu oferowanym w projekcie ☐ inne:
16.	Osoba korzystająca z pomocy społecznej i wsparcia rodziny	☐ TAK ☐ NIE
UCZESTNICTWO Oświadczam, że jestem świadomy/a, że ostateczne formy wsparcia każdego z uczestników zostaną określone po przeprowadzeniu diagnozy indywidualnych potrzeb edukacyjnych.		
17	Zajęcia / warsztaty / wyjazdy tematyczne, w których chcę uczestniczyć: (Proszę zaznaczyć znakiem X)	☐ Zajęcia komputerowe „Cyfrowe ABC” – X 26-III 27 (10 x 2 godz.) ☐ Zajęcia językowe „Język angielski od podstaw” – X 26-III 27 (10 x 2 godz.) ☐ Warsztaty kulinarne – V-X 2025 (10 x 4 godz.) ☐ Warsztaty z rękodzieła – XI 25-IV 26 (10 x 3 godz.) ☐ Warsztaty muzyczne – IV-X 2026 (20 x 2 godz.) ☐ Zajęcia sportowe „Fitness” – IV-X 2025 (10 x 1 godz.) ☐ Zajęcia na basenie „Aqua aerobik” – IV-VI 2025 (10 x 1 godz.) ☐ Zajęcia na basenie Nauka pływania – IV-VI 2026 (10 x 1 godz.) ☐ Zajęcia sportowe „Gimnastyka kręgosłupa” – X 25-III 26 (10 x 1 godz.) ☐ Warsztaty pierwszej pomocy przedmedycznej – IV, VI, IX, X, XI 25 (5x2godz.) ☐ Warsztaty „Szkoła dla rodziców” – XI, XII 26 I, II, III 27 (5 x 2 godz.) ☐ Warsztaty „Prawo na co dzień” – I, III, IV, VI, X 2026 (5 x 2 godz.) ☐ Warsztaty „Będę eko” – II, IV, VI, IX, XII 2026 (5 x 2 godz.) ☐ Warsztaty „Jak dbać o zdrowie?” (internista, fizjoterapeuta, dermatolog, dietetyk, psycholog) – V, VI, VIII, X, XII 2026 (5 x 2 godz.) ☐ Wyjazdy na seans filmowy w kinie (x4) – VI, XII 2025, III, IX 2026. ☐ Wyjazdy na spektakl teatralny (x2) – VIII 2025, I 2026 ☐ Wyjazdy na koncert w filharmonii (x2) – X 2025, XII 2026 ☐ Wycieczka do Krakowa – V 2025 ☐ Wycieczka do Warszawy – V 2026
Lp.	KRYTERIA REKRUTACJI Uwaga: Nieudzielenie odpowiedzi jest równoznaczne z brakiem możliwości zakwalifikowania do projektu	
KRYTERIA DOSTĘPU		
OŚWIADCZAM, ŻE:		
1	Jestem osobą dorosłą, tj. pełnoletnią w rozumieniu Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny	☐ TAK ☐ NIE
2	Jestem osobą mieszkającą w rozumieniu Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny na obszarze objętym działaniami Projektu – na terenie Gminy Strawczyn	☐ TAK ☐ NIE
3	Jestem osobą o niskich umiejętnościach/kompetencjach podstawowych	☐ TAK ☐ NIE



4	Jestem osobą o niskich kwalifikacjach zawodowych	☐ TAK ☐ NIE
5	Jestem osobą z niepełnosprawnością	☐ TAK ☐ NIE

KRYTERIA PREMIUJĄCE**OŚWIADCZAM ŻE:**

1	Jestem osobą z wykształceniem co najwyżej zasadniczym zawodowym - +4 pkt	☐ TAK ☐ NIE
2	Jestem osobą z wykształceniem/kwalifikacjami wymagającymi aktualizacji (co najwyżej średnie i policealne zdobyte przed 2000 rokiem, które uniemożliwiają lub utrudniają znalezienie/zmianę zatrudnienia) - +4 pkt	☐ TAK ☐ NIE
3	Jestem osobą nieaktywną zawodowa lub bezrobotną - +4pkt , w tym	☐ TAK ☐ NIE
4	Jestem osobą pozostającą bez pracy powyżej 12 miesięcy - +4 pkt	☐ TAK ☐ NIE
5	Jestem osobą związaną z rolnictwem - +2 pkt	☐ TAK ☐ NIE
6	Jestem osobą niepełnosprawną (potwierdzone zaświadczeniem lub stosownym orzeczeniem) - +4 pkt	☐ TAK ☐ NIE
7	Jestem osobą podlegającą formom pomocy społecznej i wsparcia rodziny - +4 pkt	☐ TAK ☐ NIE

OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Deklaruję dobrowolny udział w projekcie pn. „Szkoła 45+” nr projektu FESW.08.05-IZ.00-0003/24.
2. Przystępuję do projektu z własnej inicjatywy, a forma wsparcia, do której się zgłaszam będzie odpowiadać na moje indywidualne potrzeby.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa ww. projektu, akceptuję jego zasady i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w wybranej przeze mnie formie wsparcia w ramach ww. projektu na własną odpowiedzialność.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że uczestnicy wsparcia w ramach projektu nie są objęci ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że w celu zapewnienia bezpieczeństwa podczas zajęć osoby z niepełnosprawnością mogą uczestniczyć w zajęciach przy asyście swoich opiekunów/asystentów (z wyjątkiem wydarzeń/zajęć wyjazdowych).
7. Zobowiązuję się do udziału w wybranych przeze mnie zajęciach / warsztatach w ramach projektu.
8. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „Szkoła 45+” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
9. Jestem świadomy/a, że wypełnienie i złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie gwarantuje mi udziału w projekcie, w związku z obowiązującymi zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.
10. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową im. Orła Białego w Chełmcach zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) w celach rekrutacyjnych do projektu pn. „Szkoła 45+”.
10. Upředzonym/-na o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika