**Załącznik nr 1.** do Regulaminu rekrutacji i zasad uczestnictwa uczniów/uczennic w projekcie „*Rozwój kompetencji, umiejętności, uzdolnień, zainteresowań uczniów poza edukacją formalną w Gminie Księżpol*”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKÓW PROJEKTU – UCZEŃ**

|  |
| --- |
| Potwierdzenie złożenia kompletu dokumentów rekrutacyjnych |
| Data i godz. wpływu kompletu dokumentów………………………………………………………………………. |
| Numer ewidencyjny………………………………………………………………………. |
| Podpis osoby przyjmującej dokumenty…………………………………………………………………...... |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa beneficjenta  | Gmina Księżpol |
| Nazwa projektu | „*Rozwój kompetencji, umiejętności, uzdolnień, zainteresowań uczniów poza edukacją formalną w Gminie Księżpol*” |
| Program operacyjny | Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 |
| Priorytet | X Lepsza edukacja |
| Działanie | 10.3 Kształcenie ogólne |
| Okres realizacji projektu | 01.01.2024-31.12.2024 |

Formularz należy wypełnić drukowanymi literami. Pola wyboru należy oznaczyć symbolem „x”

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INFORMACJE PODSTAWOWE** |
| Nazwa i adres szkoły: |  |
| Imię (imiona) ucznia |  |
| Nazwisko ucznia |  |
| PESEL ucznia |  |
| Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ | Poczta |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |  |  |
| Województwo |  |
| Kraj |  |
| Obywatelstwo |  |
| Telefon komórkowy rodzica/opiekuna prawnego |  |
| Adres email rodzica/opiekuna prawnego |  |
| Płeć ucznia |  ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | Osoba bierna zawodowo |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia |  |
| Zawód wykonywany | Uczeń  |
| Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych[[1]](#footnote-1) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|

 |  |  |  |  |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|

 |  |  |  |  |  |
| Osoba będąca obywatelem państw trzecich |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|

 |  |  |  |  |  |
| Osoba obcego pochodzenia |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|

 |  |  |  |  |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|

 |  |  |  |  |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|
|

 |  |  |  |  |  |
| Osoba z obszarów wiejskich |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|
|

 |  |  |  |  |  |
| **Kryteria odnoszące się do spełnienia wymogu ucznia znajdującego się w niekorzystnej sytuacji społeczno-ekonomicznej** |  |  |  |  |  |
| Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r., poz. 44); |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|
|
|

 |  |  |  |  |  |
| Posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przezpubliczną poradnię psychologiczno–pedagogiczną wydane na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r., poz. 900, z późn. zm.); |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|
|
|

 |
| Pochodzenie ucznia z rodziny wielodzietnej, tj. mającej na utrzymaniu troje lubwięcej dzieci:− w wieku do ukończenia 18. roku życia,− w wieku do ukończenia 25. roku życia - w przypadku, gdy dziecko uczy się w szkole,do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane ukończenie nauki lub w przypadku, gdy dziecko uczy się w szkole wyższej - do końca roku akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|
|
|

 |
| Posiadanie przez ucznia statusu osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2023 r., poz. 1426 ze zm.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|
|
|

 |
| Posiadanie przez ucznia statusu dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|
|
|

 |
| Wychowywanie się w rodzinie niepełnej; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|
|
|

 |
| Pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych i wobec którego, w tym okresie nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|
|
|

 |
| Posiadanie przez ucznia doświadczenia migracji; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ TAK | □ NIE | □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
|
|
|
|

 |

Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „*Rozwój kompetencji, umiejętności, uzdolnień, zainteresowań uczniów poza edukacją formalną w Gminie Księżpol*”

* dotyczącym praw i obowiązków uczestnika/czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania,
* zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Rozwój kompetencji, umiejętności, uzdolnień, zainteresowań uczniów poza edukacją formalną w Gminie Księżpol” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
* zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie,
* wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które będą ewentualnie prowadzone w ramach projektu,
* zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym
* uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodnie z prawdą,
* zgodnie z wymogami projektu oświadczam, że moje dziecko jest uprawnione do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności uczestników/czek projektu tj. jestem uczniem/uczennicą szkoły objętej wsparciem w ramach projektu),
* wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Gminę Księżpol dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu. Jednocześnie oświadcza, że zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania wizerunku,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Beneficjenta danych na potrzeby rekrutacji.

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

(Miejscowość i data) Czytelny podpis uczestnika projektu

|  |
| --- |
|  *……………………………………………………………….* *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\**  |

*\* Podpis rodzica/opiekuna prawnego wymagany w przypadku, gdy uczestnik projektu jest osobą niepełnoletnią.*

1. Jako specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne należy rozumieć indywidualne potrzeby oraz możliwości psychofizyczne dzieci w wieku przedszkolnym oraz uczniów, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach. [↑](#footnote-ref-1)