Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

do projektu **„Edukacja przedszkolna w gminie Jeleśnia”, nr FESL.06.01-IZ.01-00D6/23** realizowanego przez Gminę Jeleśnia. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.06.00 – Fundusze Europejskie dla edukacji dla Działania: FESL.06.01 – Edukacja przedszkolna.

**DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię |  | | |
| 2. | Nazwisko |  | | |
| 3. | Nr telefonu |  | e-mail |  |
| 4. | Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| 5. | ulica |  | numer |  |
| 6. | PESEL |  | | |
| 7. | Obywatelstwo: | * obywatelstwo polskie * brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE * brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec | | |
| 8. | Płeć: | * kobieta * mężczyzna | | |
| 9. | Wykształcenie: | * ISCED 5-8 wyższe * ISCED 4 policealne * ISCED 3 ponadgimnazjalne * ISCED 2 gimnazjalne * ISCED 1 podstawowe * ISCED 0 niższe niż podstawowe | | |
| 10. | Kategoria uczestnika | * indywidualny (dziecko) * pracownik instytucji objętej wsparciem | | |
| 11. | Nazwa placówki |  | | |
| 12. | Osoba obcego pochodzenia | * TAK * NIE | | |
| 13. | Osoba państwa trzeciego | * TAK * NIE | | |
| 14. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | * TAK * NIE * ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | |
| 15. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * TAK * NIE | | |
| 16. | Osoba z niepełnosprawnościami | * TAK * NIE * ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | |
| 17. | 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 | |
| 18. | 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: ……………………………………………………………………………… | | |
| 19. | UWAGI |  | | |

Oświadczenia (w przypadku niezgodności, z którymś z poniższych zapisów oświadczeń prosimy o jego skreślenie):

* Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Edukacja przedszkolna   
  w gminie Jeleśnia” i akceptuję jego zapisy oraz została mi przedstawiona cała oferta wsparcia.
* Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w formularzu dane są zgodne z prawdą i równocześnie zobowiązuję się poinformować biuro projektu w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych.
* Oświadczam, że zapoznałam/em się z Formularzem klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej w Projekcie.
* Oświadczam, że zapoznałam/em się z Formularzem klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Gminę Ujsoły pełniącą rolę Wnioskodawcy/Beneficjenta w Projekcie.
* Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w projekcie dostępne są także na stronie https://www.jelesnia.pl/.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data | Czytelny podpis uczestnika/czki projektu  (w przypadku osób niepełnoletnich imię i nazwisko **oraz** czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego) |