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) |