



**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU:
„Poprawa jakości i dostępności kształcenia ogólnego w gminie Dobra”
nr FEPZ.06.09-IP.01-0073/23**

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

Nr formularza:	Data wpływu:	Podpis przyjmującego zgłoszenie:

Projekt promuje równe szanse kobiet i mężczyzn oraz jest dostępny dla osób niepełnosprawnych

DANE OSOBOWE KANDYDATA DO PROJEKTU			
Imię			
Nazwisko			
Płeć	kobieta	mężczyzna	
Data urodzenia			
Wiek (na dzień składania formularza)			
PESEL			
ADRES ZAMIESZKANIA (zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego)			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Poczta	
Województwo		Powiat	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
DANE KONTAKTOWE (jeśli są inne niż adres zamieszkania)			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	

Zgłaszam kandydaturę mojego dziecka/podopiecznego do udziału w Projekcie „Poprawa jakości i dostępności kształcenia ogólnego w gminie Dobra”, realizowanym przez Gminę Dobra jako organ prowadzący Szkołę Podstawową w Dobrej.

Do formularza rekrutacyjnego dołączam:

Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu “K „Poprawa jakości i dostępności kształcenia ogólnego w gminie Dobra” FEPZ.06.09-IP.01-0073/23: OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ	tak nie
---	--------------------

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	Tak Nie
Rodzaj przyznanego wsparcia	
STATUS OSOBY	
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji	Tak Nie



Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

- ☐ nieaktywny/a zawodowo (np. uczeń)
- ☐ zatrudniony/a: w tym:
 - ☐ jako rolnik lub domownik rolnika
 - ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w rejestrach urzędów pracy, w tym:
 - ☐ długotrwale bezrobotna
 - ☐ inne
 - ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w rejestrach urzędów pracy, w tym:
 - ☐ długotrwale bezrobotna
 - ☐ inne
 - ☐ osoba nieaktywna zawodowo, w tym:
 - ☐ osoba ucząca się
 - ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
 - ☐ inne
 - ☐ osoba pracująca, w tym w:
 - ☐ administracji rządowej
 - ☐ administracji samorządowej
 - ☐ prowadząca działalność na własny rachunek
 - ☐ MMŚP (małym, mikro lub średnim przedsiębiorstwie tj. zatrudniającym do 249 pracowników)
 - ☐ dużym przedsiębiorstwie (zatrudniającym powyżej 249 pracowników)
 - ☐ organizacji pozarządowej
 - ☐ inne.....

Oświadczam, że:

1. Pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że podane wyżej dane mojego dziecka/podopiecznego są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania Gminy Dobra o zmianie powyższych danych.
2. Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny spełnia warunki uczestnictwa w projekcie "Poprawa jakości i dostępności kształcenia ogólnego w gminie Dobra" nr FEPZ.06.09-IP.01-0073/23.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wszystkich form wsparcia w ramach Projektu, monitoringu i ewaluacji Projektu.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego Kandydata



Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu „Poprawa jakości i dostępności kształcenia ogólnego w gminie Dobra”

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ

w ramach projektu „Poprawa jakości i dostępności kształcenia ogólnego w gminie Dobra “ nr

FEPZ.06.09-IP.01-0073/23 finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 z działania 6.9 Wsparcie na rzecz szkolnictwa podstawowego i średniego (z wyłączeniem infrastruktury).

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Poprawa jakości i dostępności kształcenia ogólnego w gminie Dobra “ oświadczam, iż, moje dziecko/podopieczny:

.....

(Imię i nazwisko)

1. Jest uczniem Szkoły Podstawowej im. Polskich Olimpijczyków

tak nie

2. Jest osobą zamieszkującą na obszarze województwa zachodniopomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego:

tak nie

.....
Miejscowość Data

.....
Czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego Kandydata

KLAUZULA INFORMACYJNA

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Poprawa jakości i dostępności kształcenia ogólnego w gminie Dobra “ nr FEPZ.06.09-IP.01-0073/23 przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Beneficjent tj. **Gmina Dobra**, który udostępnia dane osobowe innym administratorom danych osobowych zgodnie z przepisami prawa w szczególności na podstawie ustawy wdrożeniowej, w tym; Instytucji Zarządzającej programem Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Zarządowi Województwa Zachodniopomorskiego, Instytucji Pośredniczącej programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa tj. Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu
-(nazwa i adres ww. podmiotów).
2. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach FEPZ 2021-2027. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 (FEPZ) na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
 - c) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079 z późn. zm.);
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Poprawa jakości i dostępności kształcenia ogólnego w gminie Dobra “ nr FEPZ.06.09-IP.01-0073/23, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach FEPZ 2021-2027.
5. Dodatkowo w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. W ciągu 24 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
6. Do momentu zakończenia wsparcia nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+. Jednocześnie nie biorę udziału obecnie w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno- zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.



7. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia FEPZ 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
9. W sprawach związanych z moimi danymi mogę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanym adresem poczty elektronicznej:
 - a) iod@mfipr.gov.pl;
 - b) iod@wup.pl
10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
12. Przysługuje mi prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
13. Podanie danych jest warunkiem ustawowym, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.