

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**
do projektu „RAŻNYM KROKIEM KU PRZYSZŁOŚCI”
nr FEWM.06.03-IZ.00-0014/24

Data wpływu		Podpis osoby przyjmującej formularz	
-------------	--	--	--

Projekt realizowany przez **Szkołę Podstawową im. Ignacego Krasickiego w Świątynie**
i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

DANE PERSONALNE KANDYDATA/TKI

Imię/Imiona:			
Nazwisko:		Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data urodzenia:		Wiek:	
Pesel:		Miejsce urodzenia:	
Obywatelstwo:	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju spoza UE		

ADRES ZAMIESZKANIA
(proszę wpisać aktualny adres zamieszkania)

Miejscowość:			Kod pocztowy:		
Ulica:					
Numer domu:		Numer lokalu:		Powiat:	
Województwo:	☐ WARMIŃSKO – MAZURSKIE ☐		Gmina:		
Adres e-mail:			Telefon kontaktowy:		

ADRES KORESPONDENCYJNY

(proszę wpisać poniżej, o ile jest inny niż adres zamieszkania):

POZIOM WYKSZTAŁCENIA**Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć „X” we właściwym polu):**

Brak [ISCED 0]	☐	Gimnazjalne [ISCED 2]	☐	Policealne [ISCED 4]	☐
Podstawowe [ISCED 1]	☐	Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) [ISCED 3]	☐	Wyższe [ISCED 5-8]	☐

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU
OŚWIADCZAM ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):**Jestem osobą bierną zawodowo:***Bierna zawodowo – która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). W tym:*

- ☐ uczennica/uczeń
- ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu
- ☐ osobą uczącą się lub odbywającą kształcenie
- ☐ inne

TAK
☐
NIE
☐



Oświadczam, że jestem osobą pracującą: <i>W załączeniu zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie</i>	☐	☐
Jestem osobą bezrobotną: <i>W tym:</i> ☐ zarejestrowaną w Urzędzie Pracy, w tym: ☐ długotrwale bezrobotną; ☐ niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy.	☐	☐

KRYTERIA DOSTĘPU OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):	TAK	NIE
UCZEŃ: Jestem uczennicą/uczniem Szkoły Podstawowej im. Ignacego Krasickiego w Świątajnie.	☐	☐
NAUCZYCIEL: Stanowię kadrę pedagogiczną Szkoły Podstawowej im. Ignacego Krasickiego w Świątajnie.	☐	☐

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (DOTYCZY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)		☐ <u>Nie zgłaszam specjalnych potrzeb</u>
Rodzaj potrzeby	Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności	☐ <u>Zgłaszam specjalne potrzeby</u>
☐ Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową:		
☐ Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów (np. druk powiększony):		
☐ Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:		
☐ Zapewnienie tłumacza języka migowego:		
☐ Inne (np. specjalne wyżywienie):		

FORMULARZ ZGŁOSZENIA POTRZEB DLA OSÓB OBCEGO POCHODZENIA		☐ <u>Nie zgłaszam potrzeb</u>
Proszę wpisać potrzeby związane z posiadaniem obcego pochodzenia (np. pomoc z językiem polskim):		☐ <u>Zgłaszam potrzebę</u>

MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE: SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) OŚWIADCZAM ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)	
Jestem osobą obcego pochodzenia <i>To każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</i>	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą państwa trzeciego <i>Zalicza się tu osoba, która nie jest obywatelem/obywatelką państwa członkowskiego UE, w tym osoba bezpaństwową w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.</i>	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej) <i>Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</i>	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	☐ tak ☐ nie



Jestem osobą z niepełnosprawnością.

- ☐ tak
☐ nie
☐ odmowa udzielenia informacji

Miejscowość, data	Czytelny podpis
	Kandydata/kandydatki do projektu
	Rodzica/opiekuna prawnego/faktycznego osoby niepełnoletniej

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Rażnym krokiem ku przyszłości” o numerze FEWM.06.03-IZ.00-0014/24.
- **Zapoznałem/-am** się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- **Posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
- Mam świadomość, iż złożenie formularza do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
- Przynależę do grupy docelowej Projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji do Projektu.
- Przedstawione przeze mnie w Formularzu Rekrutacyjnym oraz załącznikach do Formularza Rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do Projektu.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.
- Mam świadomość, że wyjazdy edukacyjne mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/ przebywania.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że **Gmina Świętajno i Szkoła Podstawowa im. Ignacego Krasickiego w Świętajnie** są administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez w/w organizację wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia



i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027). Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.

- Zostałem/-am poinformowany/a, że **Szkoła Podstawowa im. Ignacego Krasickiego w Świątynie** zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- Zapoznałem/łam się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- **Wyrażam zgodę** na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem wykonanych w trakcie mojego udziału w projekcie przez **Szkołę Podstawową im. Ignacego Krasickiego w Świątynie** - zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów (także Internetu) wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego.
- **Zobowiązuję się** do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału).
- **Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Koordynatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.**

Miejscowość, data	Czytelny podpis
	Kandydata/kandydatki do projektu
	Rodzica/opiekuna prawnego/faktycznego osoby niepełnoletniej