

ZALĄCZNIK NR 3 do regulaminu projektu

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydata deklarującego uczestnictwo w projekcie  
pn. "Nowa edukacja, innowacyjne podejście, większe możliwości – działania edukacyjne wspierające  
uczniów Szkoły Podstawowej w Kobylach".

*proszę wypełnić treścią oraz zaznaczyć opcje poprzez wstawienie znaku „X”*

### 1. Informacje o uczestniku:

Imię (imiona):

Nazwisko:

PESEL:

Miejsce urodzenia

Płeć: kobieta

mężczyzna

Wiek:

Data urodzenia:

Wykształcenie: niższe niż podstawowe

podstawowe

gimnazjalne

ponadgimnazjalne

policealne

wyższe

Rodzaj uczestnika: rodzic/opiekun prawny

### Status na rynku pracy:

**Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**

W tym:

osoba długotrwale bezrobotna

inne

**Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**

W tym:

osoba długotrwale bezrobotna

inne

**Osoba bierna zawodowo**

W tym:

osoba ucząca się

osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

inne



**Osoba pracująca**

W tym:

- osoba pracująca w administracji rządowej
- osoba pracująca w administracji samorządowej
- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- osoba pracująca w MMŚP
- osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- inne

**Wykonywany zawód:**

- instruktor praktycznej nauki zawodu
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel kształcenia zawodowego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- pracownik instytucji rynku pracy
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- rolnik
- inny

**Zatrudniony w:**  
Nazwa instytucji



## 2. Miejsce zamieszkania:

Kraj:

Województwo:  Powiat:

Gmina:  Obszar: miejski <sup>1</sup>  wiejski <sup>2</sup>

Miejscowość:  Kod pocztowy:  -

Ulica:  Nr domu/lokalu:

## 3. Dane kontaktowe:

Telefon domowy:  Telefon komórkowy:

Adres e-mail:

*Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie ww. adresu do przekazywania informacji związanych z realizacją projektu pn. " Nowa edukacja, innowacyjne podejście, większe możliwości – działania edukacyjne wspierające uczniów Szkoły Podstawowej w Kobylach".*

1 Obszar miejski oznacza gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. Mieszkańców – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)

2 Obszar wiejski oznacza gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców. – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)

## 4. Dodatkowe informacje na temat uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

	TAK	NIE	Odmowa
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 5. Preferowana forma/y wsparcia w ramach projektu:

Rodzaj zajęć	Wybór „X”
„Wspólnie pokonamy przeszkody – osiągniemy szczyty możliwości” - warsztaty z udziałem rodziców.	<input type="checkbox"/>
„Wspólnie pokonamy przeszkody – osiągniemy szczyty możliwości” - konsultacje dla rodziców - aspekty adaptacji dziecka w sytuacji zmiany.	<input type="checkbox"/>

## 6. Oświadczenie 1:

1. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu „Nowa edukacja, innowacyjne podejście, większe możliwości – działania edukacyjne wspierające uczniów Szkoły Podstawowej w Kobyli” realizowanego w ramach RPO WSL 2014-2020, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis uczestnika)

## 7. Oświadczenie 2:

Oświadczam, iż spełniam, kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Jestem świadomy/a, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z tym jako uczestnik projektu zobowiązuję się do:

1. Obecności w wymiarze co najmniej 80% czasu szkolenia/warsztatu/kursu;
2. Podpisywania listy obecności na szkoleniu/warsztacie/kursie oraz dokumentów poświadczających odbiór materiałów szkoleniowych, zaświadczenia o ukończeniu szkolenia/warsztatu/kursu itp.
3. Wypełnienia testów pre i post wiedzy oraz ankiet ewaluacyjnych w trakcie projektu;
4. Poddania się badaniu ewaluacyjnemu przeprowadzanemu dla potrzeb monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis uczestnika)