

Data wpływu Formularza do biura projektu/siedziby

.....

Numer

ewidencyjny:.....

.....

Czytelny podpis:

.....

.....

(wypełnia instytucja rekrutacyjna)

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Tytuł projektu: Klub rodzica - wychowanie bez porażek

Typ projektu: działania wspierające rozwiązania w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej z wykorzystaniem m.in.:

- inne rozwiązania w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej

Oś Priorytetowa 11: Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju

Działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Europejskiego Funduszu Społecznego

INFORMACJE PODSTAWOWE:

DANE UCZESTNIKA:

IMIĘ I NAZWISKO			
DATA I MIEJSCE URODZENIA			
PESEL			
E-MAIL		TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES ZAMIESZKANIA ¹	ULICA		
	NUMER BUDYNKU		
	NUMER LOKALU		
	KOD POCZTOWY		
	MIEJSCOWOŚĆ		
	GMINA		

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

	POWIAT	
	WOJEWÓDZTWO	
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		
WYKSZTAŁCENIE (NALEŻY ZAZNACZYĆ „X”)	<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIE PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (KSZTAŁCENIE UKOŃCZONE NA POZIOMIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ) <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (KSZTAŁCENIE UKOŃCZONE NA POZIOMIE SZKOŁY GIMNAZJALNEJ) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (WYKSZTAŁCENIE ŚREDNIE LUB ZASADNICZE ZAWODOWE) <input type="checkbox"/> POLICEALNE (KSZTAŁCENIE UKOŃCZONE NA POZIOMIE WYŻSZYM NIŻ NA POZIOMIE SZKOŁY ŚREDNIEJ, KTÓRE JEDNOCZEŚNIE NIE JEST WYKSZTAŁCENIEM WYŻSZYM) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (PEŁNE I ZAKOŃCZONE WYKSZTAŁCENIE NA POZIOMIE WYŻSZYM)	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY NA DZIEŃ PODPISANIA FORMULARZA (NALEŻY ZAZNACZYĆ „X”)	<input type="checkbox"/> OSOBA BIERNIA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY <input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA <input type="checkbox"/> OSOBA BIERNIA ZAWODOWO, W TYM: <ul style="list-style-type: none"> · OSOBA UCZĄCA SIĘ · OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU · INNE 	
STATUS OSOBY (NALEŻY ZAZNACZYĆ „X”)	<input type="checkbox"/> OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, IMIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA <input type="checkbox"/> OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ <input type="checkbox"/> OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI <input type="checkbox"/> OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> KOBIECIA	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA

KRYTERIA REKRUTACYJNE – należy zaznaczyć właściwe

JESTEM OSOBĄ ZAMIESZKUJĄCĄ NA TERENIE GMINY MIASTA CHELMŻY	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
POSIADAM STATUSU OSOBY ZAGROŻONEJ UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM BĄDŹ STATUSU OSOBY Z OTOCZENIA OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ, KTÓRA KORZYSTA Z PROGRAMU PO PŻ	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
UCZESTNICZYŁEM/UCZESTNICZYŁAM JUŻ W INNYM WSPARCIU W RAMACH PROJEKTU OBJĘTEGO GRANETEM „LOKALNE OŚRODKI WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO” W NABORACH 2018, 2019 ORAZ 2020	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zasad uczestnictwa w projekcie pt. **“Klub rodzica - wychowanie bez porażek”**, zwanym dalej **„Projektem”**, współfinansowanym Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej **11: Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1** Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Europejskiego Funduszu Społecznego i jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.



- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu objętego grantem i RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojego dziecka dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Wyrażam zgodę na publikację wizerunku w zakresie związanego z udziałem w projekcie
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.
- Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych,
- Upředzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w projekcie są zgodne z prawdą.

Data i miejscowość	
Czytelny podpis uczestnika projektu	
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego	

Załączniki do formularza rekrutacyjnego

1. Zaświadczenie lub oświadczenie potwierdzającym status osoby wykluczonej np. z ośrodka pomocy społecznej /oświadczenie osoby będącej otoczeniem osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
2. Oświadczenie uczestnika, że osoba korzysta z POPŻ.
4. Orzeczenie o niepełnosprawności.
3. Oświadczenie uczestników projektu objętego grantem (**RODO**)