



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Projekt „Miejmy Siebie” nr FEMP.06.13-IP.01-1056/24 jest realizowany przez Stowarzyszenie Miejmy Siebie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.13 Lokalne inicjatywy edukacyjne, typ projektu A. Lokalne inicjatywy edukacyjne w obszarze kształcenia dzieci i młodzieży

W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOLETNICH – KANDYDATÓW/KANDYDATEK DO UDZIAŁU W PROJEKCIE, FORMULARZ WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY DANEJ OSOBY.

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, UWZGLĘDNIAJĄC WSZYSTKIE BIAŁE POLA

DANE KANDYDATA/KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (UCZNIĄ/UCZENNICY) ¹					
Imię					
Nazwisko					
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna			
PESEL					
Data urodzenia					
Adres zamieszkania					
Województwo					
Gmina		Powiat (Tarnów/tarnowski)			
Kod pocztowy		Miejscowość			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	

¹ Uczestnikami projektu są **uczniowie/uczennice szkół podstawowych** mieszkające w województwie małopolskim, powiat Tarnów/tarnowski (zgłoszenia uczestnika dokonuje rodzic/opiekun prawny).



Nazwa i numer szkoły ucznia/uczennicy	
Adres szkoły ucznia/uczennicy	
DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO UCZNIĄ/UCZENNICĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania <i>(uzupełnić w przypadku innego adresu niż miejsce zamieszkania zgłaszanego ucznia/uczennicy)</i>	
Telefon	
E-mail	
DANE POTWIERDZAJĄCE STATUS UCZNIĄ/UCZENNICY ZNAJDUJĄCEGO/ZNAJDUJĄCEJ SIĘ W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNO-EKONOMICZNEJ	
Jako rodzic/opiekun prawny ucznia/uczennicy, oświadczam, że dziecko:	



Wychowuje się w pieczy zastępczej (rodzinnej lub placówkach opiekuńczo-wychowawczych)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Nie wychowuje się w pieczy zastępczej, ale posiada zaburzenia relacyjne/zaburzenia więzi	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Jest osobą obcego pochodzenia (nie posiada polskiego obywatelstwa). Posiada zaświadczenie o objęciu ochroną czasową lub Pesel ze statusem UKR	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Jest osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). Posiada zaświadczenie o objęciu ochroną czasową lub Pesel ze statusem UKR	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
Jest osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Posiada orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100, z późn. zm.). (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający powyższe)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną wydane na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.). (w przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający powyższe)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>



DODATKOWE POTRZEBY

Proszę o wpisanie informacji, jeśli mają Państwo specjalne potrzeby związane z organizacją zajęć (jeśli nie dotyczy, prosimy wpisać – brak).

ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIENÍ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Proszę określić potrzeby/specjalne wymagania oraz bariery/trudności związane z udziałem w zajęciach, jeśli takie występują wśród dzieci (jeśli nie dotyczy, prosimy wpisać – brak).



Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „**Miejmy Siebie**” nr **FEMP.06.13-IP.01-1056/24** zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.
3. Zgłaszany/a przeze mnie kandydat/ka na uczestnika/kę projektu spełnia wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jest uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o wszelkich zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
5. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
6. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie informuję o tym fakcie Realizatora projektu.
7. Zostałem/am poinformowany/a, iż w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie, Realizator projektu może domagać się zwrotu kosztów uczestnictwa w projekcie.
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
9. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z kwalifikowaniem do udziału w projekcie.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
11. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz świadomy/a tej odpowiedzialności oświadczam, że podane w niniejszym Formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych zgłaszanego/zgłaszanej przeze mnie ucznia/uczennicy (jeśli dotyczy) zawartych w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym przez Realizatora projektu „**Miejmy Siebie**” nr **FEMP.06.13-IP.01-1056/24**, Stowarzyszenie Miejmy Siebie z siedzibą przy ul. Józefa Piłsudskiego 22A, 33-100 Tarnów zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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).
2. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe/ dane osobowe zgłaszanego/zgłaszanej przeze mnie ucznia/uczennicy (jeśli dotyczy) będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Realizatora projektu określonych prawem obowiązków w związku z realizacją ww. projektu w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.
3. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik/czka projektu, będący/a osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego/nią do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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). W przypadku uczestnika/czki projektu nieposiadającego/ej zdolności do czynności prawnych (osoba niepełnoletnia), oświadczenie składa jego/jej rodzic/opiekun prawny.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne i bezterminowe wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (wskazanego w formularzu rekrutacyjnym) zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019, poz. 1781 oraz 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 (RODO). Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że zdjęcia wykonane w czasie realizacji projektu mogą zostać umieszczone na stronach internetowych Realizatora, w mediach społecznościowych podmiotu lub wykorzystane w materiałach promocyjnych związanych z realizacją projektu. Ponadto oświadczam, iż niniejsza zgoda została wyrażona dobrowolnie i jestem świadoma/y skutków jej udzielenia.
5. Przyjmuję do wiadomości, iż w momencie przystąpienia do ww. projektu, administratorem moich danych osobowych/ danych osobowych zgłaszanego/zgłaszanej ucznia/uczennicy jest Realizator projektu – Fundacja Edumocni.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



Dot. „Miejmy Siebie” nr FEMP.06.13-IP.01-1056/24

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zgłoszone przeze mnie do projektu dziecko:

1. Jest w wieku poniżej 24 lat (6-13 lat)
2. Jest mieszkańcem/mieszkanką powiatu tarnowskiego/miasta Tarnowa (proszę podkreślić właściwe).
3. W momencie przystąpienia do projektu przebywa/nie przebywa w pieczy zastępczej (proszę podkreślić właściwe).

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
**Czytelny podpis pracownika projektu weryfikującego
dokumenty źródłowych**



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA