

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Prosimy o wypełnienie czytelnie, drukowanymi literami w kolorze niebieskim

Uwaga: wszystkie pola są wymagane.

Tytuł projektu:	<i>Przygody z nauką – zajęcia dodatkowe z kompetencji matematycznych i informatycznych</i>
Nr projektu:	<i>RPWP.08.01.04-30-0010/19</i>
Nazwa Partnera	<i>Katolickie Stowarzyszenie Wychowawców/Publiczne Liceum Ogólnokształcące Katolickiego Stowarzyszenia Wychowawców im. bł. Natalii Tułasiewicz</i>
Program	<i>Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014- 2020</i>
Oś priorytetowa:	<i>Oś priorytetowa 8: Edukacja</i>
Działanie:	<i>8.1. Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej</i>
Poddziałanie:	<i>8.1.4. Kształcenie ogólne w ramach ZIT dla MOF Poznania</i>

Zakres danych Uczestnika projektu

	LP.	NAZWA	
DANE OSOBOWE UCZESTNIKA	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED3), w tym: <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> inne, jakie _____ <input type="checkbox"/> policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED5- ISCED 8) <input type="checkbox"/> inne, jakie _____
DANE KONTAKTOWE	7	Kraj	
	8	Województwo	
	9	Powiat	
	10	Gmina	
	11	Miejscowość	

	12	Obszar wg stopnia urbanizacji	<input type="checkbox"/> Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> Małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> Duże obszary miejskie (o ludności >50 000 i dużej gęstości zaludnienia)
	13	Kod pocztowy	–
	14	Ulica	
	15	Nr budynku	
	16	Nr lokalu	
	17	Telefon kontaktowy	
	18	Adres e-mail	
DANE DODATKOWE	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w tym <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> Inne
	20	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny
	21	Zatrudniony w – pełna nazwa instytucji/ przedsiębiorstwa	

21	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
22	Osoba z niepełnosprawnościami (potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności)¹	<input type="checkbox"/> tak – stopień niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
23	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
24	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (tak jeśli pkt 12 - miejsce zamieszkania to obszary wiejskie o małej gęstości zaludnienia poniżej 5.000 -DEGURBA 3)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi

Ja, niżej podpisana/-y, świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- Zapoznałam/-em się z zasadami rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *Przygody z nauką – zajęcia dodatkowe z kompetencji matematycznych i informatycznych*, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
- Zostałam/-em poinformowana/y, że projekt realizowany jest w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi priorytetowej 8: Edukacja Działania 8.1 Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej Poddziałania 8.1.4. Kształcenie ogólne w ramach ZIT dla MOF Poznania.
- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w ww. projekcie.
- Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału ww. projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym do projektu.
- Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do ww. projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta.
- Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie; równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Beneficjenta.
- Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby ww. projektu (w trakcie i po jego zakończeniu). Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
- Oświadczam, że w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie jestem (proszę zaznaczyć poprzez postawienie: X)²:

¹ Prosimy o dołączenie orzeczenia do dokumentacji rekrutacyjnej.

² właściwie zaznaczyć

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

- osobą mieszkającą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa Wielkopolskiego, na terenie gminy miasto Poznań
- osobą pracującą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa Wielkopolskiego, na terenie gminy miasto Poznań
- osobą uczącą się w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa Wielkopolskiego, na terenie gminy miasto Poznań.

10. Zostałam/-em poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej) oraz zobowiązana/-y do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych.

11. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w formularzu zgłoszeniowym.

Oświadczam, że wszystkie zawarte w formularzu informacje są prawdziwe.

Miejscowość i data

Czytelny podpis
*osoby zgłaszającej się do projektu/Uczestnika Projektu**