

Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Data wpływu formularza	/podpis osoby przyjmującej/
------------------------	-----------------------------

Wypełnia Biuro projektu	(imię i nazwisko kandydata/kandydatki)
	jest osobą w wieku od 7 do 24 roku życia, co zostało zweryfikowane przez okazanie dokumentu:
	 /nazwa i numer dokumentu, data okazania /
	jest osobą z niepełnosprawnością, co zostało zweryfikowane przez okazanie dokumentu:
	 /nazwa i numer dokumentu, data okazania /
	 /data i czytelny podpis osoby upoważnionej/

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA UCZNIÓW/UCZENNIC

Formularz Rekrutacyjny Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) w języku polskim, należy go wydrukować w całości i czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem OPIEKUNA PRAWNEGO w wyznaczonych miejscach. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza Rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy wypełnić tylko pola na białym tle oraz zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru. Każde pole powinno być wypełnione. Edytowanie pól z szarym tłem jest niedozwolone.

Formularz należy złożyć łącznie z wymaganymi załącznikami:

- Załącznik 2 do Regulaminu: Oświadczenia kandydata/teki o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych – wypełniana przez wszystkich kandydatów/teki.

PROJEKT „Szlakiem życia – wędrujemy z pasją z walizką kultury, sportu i ekologii”	
Lider (biuro projektu)	Stowarzyszenie Dobroczynne „Res Sacra Miser”, Bukowno, 32-332 Ul. Kolejowa 30
Nr projektu	FEMP.06.13-IP.01-1054/24

CZĘŚĆ I Dane osoby fizycznej – wypełniana przez kandydatów/teki będących uczniami/uczennicami						
Lp.		Lp.	Nazwa	Dane Kandydata/Kandydatki		
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)			
		2	Nazwisko			
		3	Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna	
		4	Obywatelstwo	☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel/ka kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel/ka kraju spoza UE/bezpaństwowiec/kobieta bezpaństwowiec		
		5	PESEL(lub inny identyfikator w przypadku braku polskiego obywatelstwa)			
		6	Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe(ISCED 0)	☐ podstawowe (ISCED 1)	
				☐ gimnazjalne (ISCED 2)	☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3)	
☐ policealne(ISCED 4)	☐ wyższe (ISCED 5-8)					
II	Adres zamieszkania	1	Miejscowość			
		2	Kod pocztowy			
		3	Gmina			
		4	Powiat			
		5	Województwo			
		6	Nr telefonu opiekuna prawnego LUB			
		7	Adres e-mail opiekuna prawnego			
		8	Preferowany kontakt pisemny	☐ poczta elektroniczna	☐ poczta tradycyjna	
III	Informacje dodatkowe	1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane np. Romowie)	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
			Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie	
			Osoba z niepełnosprawnościami ¹	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji

¹ W przypadku odpowiedzi "TAK" należy załączyć dokumenty wskazane jako załączniki a, b, c na stronie 4 formularza

			Osoba pochodząca z krajów trzecich (obywatel kraju z poza UE lub bezpaństwowiec lub osoba bez ustalonego obywatelstwa)	☐ tak	☐ nie	
			Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa innych krajów)	☐ tak	☐ nie	
			Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika/uczestniczki z niepełnosprawnością w projekcie²	☐ nie		
			☐ tak, wskazać jakie:			
IV	Status osoby na rynku pracy w chwili składania formularza:	1	☐ osoba bierna zawodowo	☐ osoba ucząca się		

Oświadczenia:

1. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania szczególnych kategorii danych (przynależności narodowej lub etnicznej, niepełnosprawności).
2. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin

Ja, niżej podpisany/-a,świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach i załącznikach do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

.....
 Miejscowość, data

.....
 Czytelny podpis Opiekuna Prawnego Kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu

²dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, zapewnienia asystenta osoby niepełnosprawnością

DO FORMULARZA ZAŁĄCZAM:

☐ Załącznik 2 do Regulaminu: Oświadczenia kandydata/teki o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych – wypełniana przez wszystkich kandydatów/teki.- załącznik obowiązkowy

oraz

(zaznaczyć w przypadku przedłożenia dodatkowych dokumentów):

- ☐ a) kopię orzeczenia o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ust. z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianie osób niepełnosprawnych (dokument należy zanonimizować),
- ☐ b) kopię orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (dokument należy zanonimizować),
- ☐ c) kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (dokument należy zanonimizować)

CZĘŚĆ II: Dobrowolna zgoda na przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku

W związku z moim uczestnictwem/uczestnictwem mojego dziecka w projekcie „Szlakiem życia – wędrujemy z pasją z walizką kultury, sportu i ekologii” realizowanym przez Stowarzyszenie Dobroczynne „Res Sacra Miser”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka w zakresie wizerunku w szczególności poprzez utrwalenie wizerunku w formie fotografii oraz materiałów audiowizualnych podczas realizacji form wsparcia w ramach projektu, a także na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r.o prawie autorskim i prawach pokrewnych na rozpowszechnianie wizerunku w celu informacyjno-promocyjnym projektu.

Filmy/fotografie będą wykorzystywane na stronach internetowych i portalach społecznościowych prowadzonych przez Beneficjenta.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis opiekuna prawnego Kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu