|  |
| --- |
| **FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa beneficjenta | „FUNDACJA OTWARCI NA EDUKACJĘ” |
| Nazwa projektu | Szkoły Gminy Wrocław i Gminy Czernica to kompetencji skarbnica  |
| Program operacyjny | Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 |
| Oś priorytetowa | 10 Edukacja |
| Działanie | 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej |
| Numer projektu | RPDS.10.02.02-02-0030/18 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika i dane kontaktowe**  | **Nazwa** | **Pole danych** |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Płeć |  kobieta mężczyzna |
| Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy | \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ | Poczta |  |
| Województwo |  |  |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Obszar wg stopnia urbanizacji DEGURBA |  1  tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary  miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto  zaludnione2  pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności  zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o  dużej gęstości zaludnieni3  obszary słabo zaludnione (wiejskie) – 50% ludności zamieszkuje  obszary wiejskie |
| Telefon kontaktowy  |  |
| Adres email  |  |
| Wykształcenie  |  niższe niż podstawowe (ISCED 0) podstawowe ISCED 1) gimnazjalne (ISCED 2) ponadgimnazjalne (ISCED 3) *(liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa)* policealne (ISCED 4) *(szkoła policealna)* wyższe (ISCED 5-8) *(w tym licencjackie)* |
| **Status uczestnika na rynku pracy**  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:*** osoba długotrwale bezrobotna
* inne (jakie?) ………………………………………………

**osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:** * osoba długotrwale bezrobotna
* inne (jakie?) ………………………………………………

**osoba bierna zawodowo, w tym:** * osoba ucząca się
* osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
* inne (jakie?) ………………………………………………

**osoba pracująca, w tym:*** osoba pracująca w administracji rządowej
* osoba pracująca w administracji samorządowej
* osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie
* osoba pracująca w organizacji pozarządowej
* osoba prowadząca działalność na własny rachunek
* osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
* inne (jakie?) ………………………………………………
 |
|  | W przypadku osoby pracującej proszę podać wykonywany zawód: | * instruktor praktycznej nauki zawodu
* nauczyciel kształcenia ogólnego
* nauczyciel wychowania przedszkolnego
* nauczyciel kształcenia zawodowego
* pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
* kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
* pracownik instytucji rynku pracy
* pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
* pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
* pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
* pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
* rolnik
* inny (jakie?) ………………………………………………
 |
| Zatrudniony w (proszę podać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa): |  |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: | * Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:  | * Tak
* Nie
 |
| Osoba z niepełnosprawnościami:  | * Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |
| Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej  |   Tak  Odmowa podania informacji  Nie |

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika dotyczące kryteriów dostępu udziału w projekcie**  |
| Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka biorącego udział w projekcie  | TakNie |

**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę podać :**

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego ………………………………………………………………………

Nazwa szkoły ……………………………………………….................................................................................

**OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE**

* Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szkoły Gminy Wrocław i Gminy czernica to kompetencji skarbnica” oraz akceptuję jego warunki,
* Zapoznałem/am się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szkoły Gminy Wrocław i Gminy czernica to kompetencji skarbnica” dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika/czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania,
* Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
* Jestem świadomy, że złożenie formularza zgłoszenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do otrzymania wsparcia w projekcie,
* Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą, oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne
i odpowiedzialność za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
* Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Data Czytelny podpis kandydata*