Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

dla uczestników zadania nr 1 Organizacja warsztatów pn. „Rozwiń skrzydła” – organizacja warsztatów edukacyjnych

realizowanego w ramach projektu grantowego pn. „Aktywizacja dzieci z terenów wiejskich poprzez udział w pozaszkolnych formach aktywności”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021–2027, Priorytet FEPK.08 Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, Działanie FEPK.08.01 Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną, realizowanego na obszarze Lokalnej Grupy Działania „Z Tradycją w Nowoczesność”.

I. Potwierdzenie przyjęcia formularza

(wypełnia podmiot przyjmujący formularz)

Data i godzina wpływu: …….

Nr formularza: …….

Podpis osoby przyjmującej: …….

II. Dane kandydata

1. Imię i nazwisko: ……..
2. Data urodzenia: ……..…….
3. PESEL: …….
4. Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
5. Wiek (w chwili przystąpienia do projektu): ……. lat
6. Uczeń/uczennica klasy: ☐ VI ☐ VII ☐ VIII
7. Nazwa i adres szkoły podstawowej: ……

III. Dane adresowe i kontaktowe ucznia

1. Kraj: Polska
2. Województwo: Podkarpackie
3. Powiat: ……
4. Gmina: ……
5. Miejscowość: ……
6. Ulica, nr domu / lokalu: ……
7. Kod pocztowy: ……
8. Telefon kontaktowy: ……
9. Adres e-mail (jeśli posiada): ……

IV. Dane rodzica / opiekuna prawnego

1. Imię i nazwisko: ……
2. Telefon kontaktowy: ……
3. Adres e-mail (jeśli posiada): ……
4. Adres zamieszkania (jeśli inny niż ucznia): ……

V. Kryteria formalne uczestnictwa

Oświadczam, że:

1. Jestem uczniem/uczennicą szkoły podstawowej zlokalizowanej na obszarze LGD Stowarzyszenia „Z Tradycją w Nowoczesność”.

   ☐ TAK ☐ NIE

   (należy przedłożyć dokument potwierdzający, np. kopię legitymacji szkolnej lub zaświadczenie ze szkoły)

2. Wyrażam chęć udziału w zadaniu nr 1 Organizacja warsztatów pn. „Rozwiń skrzydła”.

☐ TAK ☐ NIE

VI. Informacja o szczególnej sytuacji i potrzebach ucznia

1. Czy uczeń/uczennica posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub inne szczególne potrzeby?

   Pytanie dotyczy specjalnych potrzeb, skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji. Jeżeli osoba wymaga specjalnych potrzeb proszę zaznaczyć TAK i opisać specjalne potrzeby

   ☐ NIE

   ☐ TAK (jeśli TAK, proszę wypełnić poniżej)

   ☐ ODMAWIAM ODPOWIEDZI

Rodzaj potrzeb / wymagane dostosowania (np. dostępność architektoniczna, wsparcie asystenta, inne):

……

Podanie informacji jest dobrowolne. Kandydat ma prawo odmówić podania danych szczególnej kategorii zgodnie z art. 9 RODO.

VII. Informacja o udziale w innych projektach

Oświadczam, że:

☐ Nie biorę udziału w innym projekcie spoza edukacji i nie jestem objęty/a wsparciem w ramach tego samego rodzaju wsparcia w projektach realizowanych w Priorytecie 7 (FEP 2021-2027)

☐ Biorę udziału w innym projekcie spoza edukacji i jestem objęty/a wsparciem w ramach tego samego rodzaju wsparcia w projektach realizowanych w Priorytecie 7 (FEP 2021-2027)

Tytuł projektu: ……..

Nazwa i adres realizatora: ……

Uczestnik może brać udział tylko w jednym projekcie spoza edukacji objętym tym samym rodzajem wsparcia

VIII. Załączniki do formularza

1. Dokument potwierdzający status ucznia szkoły podstawowej
2. Inne dokumenty (jeśli dotyczy): …….

IX. Oświadczenia

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dotyczącym zadania nr 1 Organizacja warsztatów pn. „Rozwiń skrzydła” i akceptuję jego postanowienia,

- spełniam kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie,

- wyrażam zgodę na przetwarzanie wskazanych danych osobowych dla celów rekrutacji, realizacji zadania, monitoringu i ewaluacji, sprawozdawczych, publikacji wizerunku

utrwalonego jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach, w tym na publikowanie fotografii, powstałej podczas warsztatów w materiałach służących popularyzacji w zakresie edukacji oraz w celach promocyjnych Organizatora, jak również w celu archiwizowania wydarzeń poprzez rozpowszechnianie za pośrednictwem wszelkich mediów/kanałów dystrybucji informacji, w szczególności: na stronie internetowej oraz fanpage'u na portalu facebook.com., w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych.,

- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Miejscowość i data: ……

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: ……