Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

***Prosimy o wypełnienie.***

***Uwaga: wszystkie pola są wymagane.***

|  |  |
| --- | --- |
| *Tytuł projektu:* | *Cudowne Przedszkolaki kreują przyszłości szlaki 2* |
| *Nr projektu:* | *RPOP.09.01.04-16-0003/18* |
| *Nazwa Beneficjenta (Realizatora projektu)* | *Niepubliczne Przedszkole Artystyczne i Językowe Przed-Szkółka Barbara Gaczkowska-Różańska* |
| *Program* | *Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego 2014-2020* |
| *Oś priorytetowa:* | *IX Wysoka jakość edukacji* |
| *Działanie:* | *9.1 Rozwój edukacji* |

**Zakres danych Uczestnika projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | LP. | NAZWA |  |
| **DANE** **UCZESTNIKA** | **1** | **Obywatelstwo** | ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec☐ Obywatelstwo polskie |
| **2** | **Rodzaj uczestnika** | X Indywidualny☐ Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu |
| **3** | **Imię (imiona)** |  |
| **4** | **Nazwisko** |  |
| **5** | **PESEL[[1]](#footnote-1)** | ☐ tak …………………………………………………………………☐ nie…………………………………………………………………(Inny identyfikator) |
| **6** | **Płeć**  | ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna |
| **7** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu**  |  |
| **8** | **Wykształcenie** | X Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)☐ Wyższe (ISCED 5–8) |
| **DANE KONTAKTOWE** | **9** | **Kraj** | POLSKA |
| **10** | **Województwo**  | OPOLSKIE |
| **11** | **Powiat**  | OPOLE |
| **12** | **Gmina**  | OPOLE |
| **13** | **Miejscowość**  | OPOLE |
| **14** | **Kod pocztowy** |  |
| **15** | **Ulica** |  |
| **16** | **Nr budynku** |  |
| **17** | **Nr lokalu** |  |
| **18** | **Obszar według stopnia urbanizacji(DEGUBRA)** | ☐ 1☐ 2☐ 3 |
| **19** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **20** | **Adres e-mail** |  |
| **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | **21** | **Nazwa instytucji[[2]](#footnote-2)** | Niepubliczne Przedszkole Artystyczne i Językowe Przed-Szkółka Barbara Gaczkowska-Różańska |
| **22** | **Osoba obcego pochodzenia** | ☐ tak ☐ nie |
| **23** | **Osoba państwa trzeciego** | ☐ tak ☐ nie |
| **24** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)** | ☐ tak ☐ nie☐ odmowa podania informacji |
| **25** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | ☐ tak ☐ nie |
| **26** | **Osoba z niepełnosprawnościami (potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności)[[3]](#footnote-3)** | ☐ tak ☐ nie☐ odmowa podania informacji |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** | **27** | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**  | X Osoba bierna zawodowo, w tym X Osoba ucząca sięPlanowana data zakończenia edukacji ……………………………………………………………… |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | **28** | **Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi**  | ☐ tak**[[4]](#footnote-4)**☐ nie☐ odmowa podania informacji |
| **30** | **Osoba z terenów wiejskich** | ☐ tak**[[5]](#footnote-5)**☐ nie☐ odmowa podania informacji |
| **31** | **Osoba mieszkająca na obszarach strategicznej interwencji (OSI)** | ☐ tak**[[6]](#footnote-6)**☐ nie☐ odmowa podania informacji |
| **32** | **Osoba z pieczy zastępczej** | ☐ tak**[[7]](#footnote-7)**☐ nie☐ odmowa podania informacji |
| **33** | **Osoba z rodzin z ustalonym prawem do zasiłku rodzinnego lub prawem do dodatków do zasiłku rodzinnego, na podstawie art. 5 ustawy z dnia 28 listopada 2023 r. o świadczeniach rodzinnych** | ☐ tak**[[8]](#footnote-8)**☐ nie☐ odmowa podania informacji |
| **MOŻLIWOŚĆ SKORZYSTANIA Z USŁUG DOSTĘPOWYCH** | **34** | **Tłumacz języka migowego** | ☐ tak☐ nie |
| **35** | **Asystent osoby z niepełnosprawnością** | ☐ tak☐ nie |
| **36** | **Materiały szkoleniowe w formie dostępnej (elektronicznej z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontrastu)** | ☐ tak☐ nie |
| **37** | **Konieczność korzystania z pętli indukcyjnej** | ☐ tak☐ nie |
| **38** | **Inne** | ☐ jakie…………………………………………………………………..☐ nie dotyczy |

Ja, niżej podpisana/-y, świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. Zapoznałam/-em się z zasadami rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Cudowne Przedszkolaki kreują przyszłości szlaki 2, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałam/-em poinformowana/y, że projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Osi priorytetowej 5 Fundusze Europejskie wspierające opolski rynek pracy i edukację, Działania 5.6 Edukacja przedszkolna.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w ww. projekcie.
4. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału ww. projekcie
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym do projektu.
6. 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.
7. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich wybranych formach wsparcia w projekcie; równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Beneficjenta.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w zakresie realizowanych działań promocyjnych
i informacyjnych projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż zdjęcia wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej bądź portalu społecznościowym przedszkola oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.
9. 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.
10. Zostałam/-em poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego 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.
12. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych, udzielenia wsparcia oraz kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach ww. projektu (zgodnie
z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. 2016 r. poz. 922,
z późn. zm.).
13. Deklaruję, że zapoznałam/-em się z opisem dostępności umieszczonym w Regulaminie rekrutacji.

***Deklaruję, że wszystkie zawarte w formularzu informacje są prawdziwe.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *Miejscowość i data* C*zytelny podpis*

 *osoby zgłaszającej się do projektu/Uczestnika Projektu\**

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

1. Prosimy o dołączenie do dokumentacji rekrutacyjnej zaświadczenia o wydaniu numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-1)
2. Prosimy o dołączenie do dokumentacji rekrutacyjnej zaświadczenia o uczęszczaniu do przedszkola na terenie województwa opolskiego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Prosimy o dołączenie do dokumentacji rekrutacyjnej orzeczenia o niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-3)
4. Prosimy o dołączenie do dokumentacji rekrutacyjnej:
a. orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub;
b. orzeczenia o niepełnosprawności bądź chorobie przewlekłej lub;
c. opinii o specyficznych trudnościach w uczeniu się lub;
d. innej opinii wydaną przez poradnię psychologiczno – pedagogiczną lub;
e. opinii lub oświadczenia lub zaświadczenia lub innego dokumentu podpisanego przez dyrektora przedszkola, nauczyciela OWP lub uprawnionego specjalistę. [↑](#footnote-ref-4)
5. Prosimy o dołączenie do dokumentacji rekrutacyjnej dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania z terenów wiejskich. Obszary wiejskie są to gminy inne niż: m. Opole, Brzeg, Głubczyce, Kietrz, Namysłów, Głuchołazy, Nysa, Paczków, Prudnik, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Gogolin, Krapkowice, Zdzieszowice, Olesno, Praszka, Komprachcice, Ozimek, Strzelce Opolskie, Zawadzkie. [↑](#footnote-ref-5)
6. Prosimy o dołączenie do dokumentacji rekrutacyjnej dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania na terenie OSI. Obszar Strategicznej Interwencji (OSI) wskazany w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego (KSRR) są to miasta średnie tracące funkcje społeczno - gospodarcze (Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie) i/lub obszary zagrożone trwałą marginalizacją (Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn). [↑](#footnote-ref-6)
7. Prosimy o dołączenie do dokumentacji rekrutacyjnej:
a. zaświadczenia z powiatowego centrum pomocy rodzinie;
b. kopii zaświadczenia wydawane na wniosek uczestnika/jego opiekuna prawnego. [↑](#footnote-ref-7)
8. Prosimy o dołączenie do dokumentacji rekrutacyjnej:
a. zaświadczenia wydanego przez właściwy podmiot (w szczególności OPS/miejskie centrum świadczeń) o otrzymanych formach pomocy;
b. decyzji wydanej przez właściwy podmiot (w szczególności OPS/miejskie centrum świadczeń) o otrzymanych formach pomocy. [↑](#footnote-ref-8)