

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Rozwój LOWE w Nidku

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU:**

**Rozwój LOWE w Nidku** w ramach programu **Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i** **włączenia społecznego, Działanie 6.13 Lokalne inicjatywy edukacyjne, typ projektu: B. Tworzenie i rozwój Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji (LOWE)** na podstawie umowy

nr FEMP.06.13-IP.01-1348/24-00

# DANE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dane podstawowe kandydata/kandydatki** | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| Płeć (zaznaczyć x) |  kobieta   mężczyzna | | | | | | | | | | | | | |
| Wiek |  | | | | | | | Data urodzenia | | | | | |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  brak PESEL |
| Obywatelstwo |  Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE   Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec   Obywatelstwo polskie | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie (zaznaczyć x) |  średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)   ponadgimnazjalne (ISCED 3)   policealne (ISCED 4)   wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj uczestnika** | Indywidualny  Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj |  | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | | |
| Numer domu/lokalu |  | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | | obowiązkowo | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | | | | | obowiązkowo | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć x)** | | | | | |
| **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:** | | | | | |
| Krótkotrwale bezrobotna (od 3 do 12 miesięcy) | | | | |  |
| Długotrwale bezrobotna (powyżej 12 miesięcy) | | | | |  |
| **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:** | | | | | |
| Krótkotrwale bezrobotna (od 3 do 12 miesięcy) | | | | |  |
| Długotrwale bezrobotna (powyżej 12 miesięcy) | | | | |  |
| **Osoba bierna zawodowo, w tym:** | | | | | |
| Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | | | |  |
| Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie | | | | |  |
| Inne (np. Emeryci, Renciści) | | | | |  |
| **Osoba pracująca, w tym:** | | | | | |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek | | | | |  |
| osoba pracująca w administracji rządowej | | | | |  |
| osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) | | | | |  |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej | | | | |  |
| osoba pracująca w MMŚP | | | | |  |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | | | | |  |
| osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą | | | | |  |
| osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) | | | | |  |
| osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) | | | | |  |
| osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) | | | | |  |
| osoba pracująca w instytucie naukowym lub badawczym | | | | |  |
| osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej  Łukasiewicz | | | | |  |
| osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym | | | | |  |
| osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki | | | | |  |
| osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej | | | | |  |
| inne | | | | |  |
| **4. Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio x)** | | | | | |
| **Osoba obcego pochodzenia** |  nie | |  tak | | |
| **Osoba państwa trzeciego** |  nie | |  tak | | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** |  nie | |  tak | | |
| **Osoba związana z lokalną społecznością w otoczeniu szkoły** |  nie | |  tak | | |
| **Osoba posiadająca gospodarstwo rolne** |  nie | |  tak | | |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)** |  nie |  tak | |  odmowa podania informacji | |
| **Osoba wymagająca wsparcia społecznego (choroby przewlekłe, korzystające z pomocy społecznej, osiągająca niskie dochody w rodzinie)** |  tak |  nie | |  odmowa podania informacji | |
| **Osoba samotna** |  tak | |  nie | | |
| **Osoba z**  **niepełnosprawnościami lub niepełnosprawność w rodzinie** |  tak |  nie | |  odmowa podania informacji | |
| **Specjalne potrzeby wynikające ze stopnia niepełnosprawności (**jeśli dotyczy**)** |  przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych   konieczne wsparcie asystenta   inne: ………………………………………………………………………… | | | | |
| **UWAGI** |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA** | |
| **Oświadczam, że:**   1. **Dobrowolnie**, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie: **Rozwój LOWE w Nidku** w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.13 Lokalne inicjatywy edukacyjne, typ projektu: B. Tworzenie i rozwój Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji (LOWE). 2. Oświadczam, że spełniam wszystkie kryteria udziału w projekcie. 3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. 4. Zostałem/łam poinformowany/a, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. 5. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie pn. **Rozwój LOWE w Nidku** działający **przy Zespole Szkolno - Przedszkolnym im. Mikołaja Kopernika w Nidku** i akceptuję jego treść. 6. **Zobowiązuję się do** przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (m.in. sytuacji społecznej, statusu na rynku pracy, informacji dot. kształcenia, edukacji) oraz na wszelkie badania mające na celu określenie realizacji wskaźników zawartych w projekcie. 7. **Wyrażam/~~nie wyrażam~~** zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Lokalny Ośrodek Wiedzy i Edukacji w Gminie Wieprz dla celów działań informacyjno – promocyjnych związanych z realizacją projektu: **Rozwój LOWE w Nidku przy Zespole Szkolno – Przedszkolnym im. Mikołaja Kopernika w Nidku.** Jestem świadomy/a, że wyrażenie zgody oznacza, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczane na stronie internetowej projektu www., portalach społecznościowych Beneficjenta oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. 8. **Zrzekam się** niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) w tym również o wynagrodzenie względem **Zespołu Szkolno – Przedszkolnego im. Mikołaja Kopernika w Nidku** z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniach. 9. **Uprzedzony/a o** odpowiedzialności prawnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia, oświadczam, że informacje/dane podane przeze mnie w Formularzu Rekrutacyjnym pozostają aktualne i zgodne z prawdą na dzień ich podpisania. 10. **Zapoznałam/em się** z Formularzem klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych. | |
| ………………………………………………….. | …………………………………………………… |
| data | Podpis Kandydata/Kandydatki projektu |