

*Załącznik nr 1 do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w Projekcie:*

*„Edukacja włączająca w Gminie Lipowa”*

*Zadanie 4:* ***Podnoszenie wiedzy i umiejętności kadry***

**FORMULARZ OSOBOWY ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**pn. „Edukacja włączająca w Gminie Lipowa”**

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

1. *Dokument należy wypełnić w sposób czytelny (najlepiej drukowanymi literami),*
2. *Należy wypełnić wszystkie wymagane pola lub wpisać „nie dotyczy”, a miejscach wyboru należy postawić znak „x”,*
3. *Wypełnienie dokumentu nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu, a ostateczna kwalifikacja następuje po spełnieniu warunków opisanych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.*

|  |
| --- |
| **Część I. Dane osobowe uczestnika**  |
| Imię i nazwisko |  |
| Obywatelstwo | ☐ polskie☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE…………………….☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec………….. |
| PESEL lub inny identyfikator *(w przypadku braku PESEL)* |  |
| PŁEĆ | ☐ kobieta ☐ mężczyzna |
| WYKSZTAŁCENIE | ☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)☐ Wyższe (ISCED 5-8)  |
| Dane teleadresowe  | gmina:miejscowość:kod pocztowy:ulica i numer: |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| MIEJSCE PRACY | ☐ Zespół Szkolno-Przedszkolny – Szkoła Podstawowa w Lipowej☐ Zespół Szkolno-Przedszkolny – Szkoła Podstawowa w Twardorzeczce☐ Zespół Szkolno-Przedszkolny – Szkoła Podstawowa w Słotwinie |
| **Część II. Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu**  |
| Osoba obcego pochodzenia | ☐ TAK ☐ NIE |
| Osoba państwa trzeciego  | ☐ TAK ☐ NIE |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | ☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ☐ TAK ☐ NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami | ☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji |

|  |
| --- |
| **Część III. Oświadczenia (nieobligatoryjne) - na potrzeby oceny merytorycznej (punktowanej)** |
| **1, Oświadczam, że Kandydat/Kandydatka jest osobą z niepełnosprawnością**, tj.osobą z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027.**☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI***JEŚLI TAK: NALEŻY DOŁĄCZYĆ KOPIĘ ORZECZENIA* |
| **Jeśli w oświadczeniu numer 1 wybrano TAK:****2. Oświadczam, że Kandydat/Kandydatka jest osobą z niepełnosprawnością sprzężoną,** tj. osobą, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności**☐ TAK ☐ NIE**  |
| **Część VI. Pozostałe oświadczenia na potrzeby rekrutacji** |
| 1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że wypełnienie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie, a ostateczna kwalifikacja następuje po spełnieniu warunków opisanych w Regulaminie Naboru i Uczestnictwa w Projekcie;
2. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczoną na stronie internetowej Beneficjenta pod adresem: <https://bip.lipowa.pl/category/rodo>; ‬‬ ‬‬‬
3. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.‬‬‬‬‬
 |

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………….…………………… | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS* |