



Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursach doskonalących dla nauczycieli organizowanych w ramach projektu pn. „Nowa Jakość Edukacji”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz z budżetu państwa w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego:
Oś Priorytetowa: 8: Edukacja Działanie: 8.1. Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej Poddziałanie: 8.1.2. Kształcenie ogólne - projekty konkursowe.

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Wypełnia Beneficjent Projektu	
<p>Data wpływu Formularza rekrutacyjnego:</p>	<p>Numer ewidencyjny formularza rekrutacyjnego:</p> <p>.....</p> <p>Czytelny Podpis osoby przyjmującej formularz rekrutacyjny:</p> <p>.....</p>

Numer projektu:	RPWP.08.01.02-30-0121/16
Tytuł projektu:	Nowa Jakość Edukacji
Nazwa projektodawcy:	Miasto i Gmina Pleszew

Dane uczestnika																					
Imię																					
Nazwisko																					
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL																					
Płeć	<table border="1"> <tr> <td>Kobieta</td> <td></td> <td>Mężczyzna</td> <td></td> </tr> </table>	Kobieta		Mężczyzna																	
	Kobieta		Mężczyzna																		
Wykształcenie (należy zaznaczyć X)	Wyższe																				
	Inne																				

Dane kontaktowe uczestnika			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Ulica			
Nr budynku			
Nr lokalu			
Kod pocztowy			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Zatrudniony w:			
Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony			
Wykonywany zawód:			
Nauczyciel matematyki	<input type="checkbox"/>		
Nauczyciel fizyki	<input type="checkbox"/>		
Nauczyciel chemii	<input type="checkbox"/>		
Nauczyciel biologii	<input type="checkbox"/>		
Nauczyciel języka niemieckiego	<input type="checkbox"/>		
Nauczyciel geografii	<input type="checkbox"/>		
Pedagog	<input type="checkbox"/>		
Inny (należy wpisać jaki.....)	<input type="checkbox"/>		
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu			
(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)			
Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, lemkowa, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.			



Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
-----	--	-----	--	---------------------------	--

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe a lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

Osoba z niepełnosprawnościami

Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
-----	--	-----	--	---------------------------	--

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących

Gospodarstwo domowe, w którym zaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

(Należy wypełnić tylko w przypadku gdy powyżej zaznaczono odpowiedź: Tak)

Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem/rodzicami.

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.

Tak		Nie	
-----	--	-----	--

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.

(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)



Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
Dane dotyczące wsparcia (należy wybrać jedno szkolenie, którym jest Pan/Pani zainteresowany)					
Szkolenie dla nauczycieli prowadzących zajęcia dodatkowe				Szkolenie dla nauczycieli prowadzących Gabinet Terapii Pedagogicznej	

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej WRPO 2014+ wynikających z zawartej umowy dofinansowania projektu pn. „Nowa Jakość Edukacji”, nr projektu: RPWP.08.01.02-30-0121/16. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

Miejscowość i data

Podpis

Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

Miejscowość i data

Podpis