

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Data wpływu formularza	/podpis osoby przyjmującej/
------------------------	-----------------------------

Wypełnia Dyrekcja szkoły lub upoważniona osoba	<p>..... (imię i nazwisko ucznia/uczennicy)</p> <p>jest uczniem/uczennicą Szkoły Podstawowej nr 10 im. Kornela Makuszyńskiego w Olkuszu wpisanym/ą do Księgi Uczniów pod numerem:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>/data i czytelny podpis Dyrekcji szkoły/ osoby upoważnionej/</p>
--	---

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA UCZNIÓW/UCZENNIC

Formularz Rekrutacyjny Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) w języku polskim, należy go wydrukować w całości i czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem OPIEKUNA PRAWNEGO w wyznaczonych miejscach. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza Rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy wypełnić tylko pola na białym tle oraz zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru. Każde pole powinno być wypełnione. Edytowanie pól z szarym tłem jest niedozwolone.

Formularz należy złożyć łącznie z wymaganymi załącznikami:

1. Załącznik 2 do Regulaminu: Oświadczenia kandydata/ki o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych – wypełniana przez wszystkich kandydatów/ki.

PROJEKT „AKADEMIA SZEKSPIROWSKA”	
Lider (biuro projektu)	Stowarzyszenie na rzecz Oświaty, Kultury i Pomocy Społecznej „Wszyscy dla Wszystkich”, Olkusz, 32-300, ul. Jana Kochanowskiego 2
Nr projektu	FEMP.06.13-IP.01-1048/24
Czas trwania projektu	01.02.2025 – 30.06.2026

CZĘŚĆ I Dane osoby fizycznej – wypełniana przez kandydatów/ki będących uczniami/uczennicami				
Lp		Lp.	Nazwa	Dane Kandydata/Kandydatki
		1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

I	Dane osobowe	4	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel/ka kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel/ka kraju spoza UE/bezpaństwowiec/kobieta bezpaństwowiec	
		5	PESEL (lub inny identyfikator w przypadku braku polskiego obywatelstwa)		
		6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)	<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
		1	Miejscowość		
		2	Kod pocztowy		
		3	Gmina		
		4	Powiat		
		5	Województwo		
		6	Nr telefonu opiekuna prawnego		
		7	Adres e-mail opiekuna prawnego		
		8	Preferowany kontakt pisemny	<input type="checkbox"/> poczta elektroniczna <input type="checkbox"/> poczta tradycyjna	

II	Informacje dodatkowe	1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
			Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
			Osoba z niepełnosprawnościami ¹	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
			Osoba pochodząca z krajów trzecich (obywatel kraju z poza UE lub bezpaństwowiec lub osoba bez ustalonego obywatelstwa)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	

			Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa innych krajów)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
			Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika/uczestniczki z niepełnosprawnością w projekcie²	<input type="checkbox"/> nie		
III	Status osoby na rynku pracy w chwili składania formularza	1	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się		
		2.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	31 sierpnia 20...		r.

Oświadczenia:

1. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania szczególnych kategorii danych (przynależności narodowej lub etnicznej, niepełnosprawności).
2. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
3. Ja, niżej podpisany/-a, świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach i załącznikach do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Opiekuna Prawnego Kandydata/ki na Uczestnika/czkę projektu

¹ W przypadku odpowiedzi „TAK” należy załączyć dokumenty wskazane jako załączniki a, b na stronie 4 formularza

² dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, zapewnienia asystenta osoby niepełnosprawności.



DO FORMULARZA ZAŁĄCZAM:

Załącznik 2 do Regulaminu: Oświadczenia kandydata/cki o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych – wypełniana przez wszystkich kandydatów/cki.- załącznik obowiązkowy

oraz (zaznaczyć w przypadku przedłożenia dodatkowych dokumentów):

a) kopię orzeczenia o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ust. z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianie osób niepełnosprawnych

b) kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

CZĘŚĆ II: Wybór form wsparcia

Ja, niżej podpisany/-a deklaruję chęć udziału w projekcie „Akademia Szekspirowska” w Szkole Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Olkuszu. Zostałem/łam poinformowany/a, moje dziecko zostało poinformowane, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin. Jednocześnie **zgłaszam chęć udziału mojego dziecka w projekcie.**

Oświadczam, że w obecnym roku szkolnym moje dziecko nie jest objęte wsparciem podobnego typu w ramach innych działań realizowanych przez Szkołę, do której uczęszcza

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis opiekuna prawnego Kandydata/cki na Uczestnika/czkę projektu

CZĘŚĆ III: Dobrowolna zgoda na przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku

W związku z moim uczestnictwem/uczestnictwem mojego dziecka w projekcie „Akademia Szekspirowska” w Szkole Podstawowej nr 10 im. Kornela Makuszyńskiego w Olkuszu realizowanym przez Stowarzyszenie „Wszyscy dla Wszystkich”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka w zakresie wizerunku w szczególności poprzez utrwalenie wizerunku w formie fotografii oraz materiałów audiowizualnych podczas realizacji form wsparcia w ramach projektu, a także na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych na rozpowszechnianie wizerunku w celu informacyjno-promocyjnym projektu.

Filmy/fotografie będą wykorzystywane na stronach internetowych i portalach społecznościowych prowadzonych przez Beneficjenta i Szkołę.

.....

.....