

Metryczka:

Data i godzina wpływu Formularza do biura projektu	
Potwierdzam wiek uczestnika projektu wskazany w formularzu	
Podpis osoby przyjmującej formularz:	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu objętego grantem: **Klub młodzieżowy „FOLK”** realizowanego w ramach grantu otrzymanego za pośrednictwem Lokalnej Grupy Działania „Vistula-Terra Culmensis - Rozwój przez Tradycję” z siedzibą w Wabczu 59, 86-212 Stolno. www.lgdvistula.org, w ramach wdrażanego projektu grantowego: „Edukacyjne kluby młodzieżowe dla dzieci i młodzieży na obszarze działania LGD "Vistula-Terra Culmensis" nr FEKP.07.02-IZ.00-0017/24 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 7 Fundusze Europejskie na Rozwój Lokalny, Działania FEKP.07.02 Wsparcie dzieci młodzieży poza edukacją formalną.

Dane uczestnika projektu EFS+

Informacje wypełniane przez Uczestnika/Uczestniczkę projektu

Dane Uczestnika/Uczestniczki										
Obywatelstwo										
Imię										
Nazwisko										
Płeć		kobieta					mężczyzna			
PESEL										
Brak PESEL	<input type="checkbox"/> TAK									

Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
Wykształcenie		Średnie I stopnia lub niższe
		Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
		Wyższe (ISCED 5–8)

Adres zamieszkania/dane kontaktowe Uczestnika/Uczestniczki			
Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)	3		
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Data rozpoczęcia udziału w projekcie			

Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu (Należy podać informacje wyłącznie dla jednego statusu zakreślając właściwe odpowiedzi)	
<input type="checkbox"/>	jestem osobą bezrobotną
<input type="checkbox"/>	jestem osobą bierną zawodowo
<input type="checkbox"/>	w tym: osoba ucząca się/odbywająca kształcenie (tylko w 7.2)
<input type="checkbox"/>	jestem osobą pracującą

Szczególna sytuacja Uczestnika/Uczestniczki projektu				
Osoba z krajów trzecich	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Osoba obcego pochodzenia	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania		TAK		NIE	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej		TAK		NIE	
<p>Osoba z niepełnosprawnościami: Uczestnik(-czka) ma możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym „RODO”.</p>					
Proszę zakreślić właściwą odpowiedź.					
TAK		NIE		Odmowa odpowiedzi	
<p>POSIADAM SZCZEGÓLNE POTRZEBY W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji. Należy podać informacje zakreślając właściwą odpowiedź. Jeżeli TAK proszę opisać szczególne potrzeby.</p>					
TAK		NIE			
Potrzeby:					

Osoba w niekorzystnej sytuacji				
Pochodzenie z rodziny wielodzietnej (przez wielodzietność rodziny należy rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)	TAK		NIE	
Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie	TAK		NIE	
Niepełnosprawność lub posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK		NIE	
Objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole lub placówce	TAK		NIE	
Wychowywanie przez samotnego rodzica lub przebywanie w pieczy zastępczej rodzinnej lub instytucjonalnej	TAK		NIE	
Zamieszkiwanie na obszarze (gmina/powiat) o niskim stopniu urbanizacji (DEGURBA 3)	TAK		NIE	
Zamieszkiwanie na obszarze zmarginalizowanym (gminy zagrożone trwałą marginalizacją – metodologia MFiPR, gminy na obszarze których występują problemy – metodologia SRW 2030+ lub miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze – metodologia MFiPR)	TAK		NIE	
Inne przesłanki wynikające z diagnozy osób w niekorzystnej sytuacji ujętej w LSR	TAK		NIE	

Oświadczenia:

JA NIŻEJ PODPISANA/Y **OŚWIADCZAM**, ŻE:

- **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych**, na warunkach określonych w Regulaminie rekrutacji.
- **zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji** oraz udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
- **deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie** oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- wszelkie **informacje** zawarte w Formularzu oraz jego załącznikach **są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym**. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137).
- każdorazową zmianę podanych danych, będą zgłaszała na bieżąco.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu
(w przypadku uczestnika niepełnoletniego czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

INFORMACJE DOTYCZĄCE KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA POTWIERDZANE PRZEZ GRANTOBIORCĘ NA PODSTAWIE ZAŁĄCZONYCH LUB PRZEDŁOŻONYCH DO WGLĄDU DOKUMENTÓW

Grupa docelowa				
Osoba zamieszkała na terenie LSR, tj. na terenie gminy Lisewo ¹	TAK		NIE	
Osoba w wieku od 6 do 14 lat ²	TAK		NIE	
Osoba ucząca się ³	TAK		NIE	

Zestawienie dokumentów potwierdzających status uczestnika projektu:

¹ Weryfikacja oświadczenia na podstawie wystawionych na uczestnika i jego adres zamieszkania dokumentów zobowiązaniowych np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty np. umowa najmu, karta pobytu. **W szczególnych przypadkach - oświadczenie.**

² Weryfikacja na podstawie informacji zawartych w Formularzu Rekrutacyjnym.

³ Weryfikacja oświadczenia podstawie zaświadczenia ze szkoły lub ważnej legitymacji szkolnej (**dokument do wglądu**).

⁴ Weryfikacja oświadczenia na podstawie zaświadczenia ze szkoły lub ważnej legitymacji szkolnej (**dokument do wglądu**).

⁵ Weryfikacja oświadczenia na podstawie orzeczenia lekarskiego lub innego równoważnego dokumentu (**dokument do wglądu**).

⁶ Weryfikacja oświadczenia na podstawie zaświadczenia z NGO.

Dokumenty załączone do formularza Dane uczestnika projektu EFS+	
L p.	Nazwa dokumentu
1.	Deklaracja uczestnictwa w projekcie objętym grantem
2.	Oświadczenie uczestnika projektu objętego grantem (RODO)
3.	Dokument potwierdzający zamieszkiwanie:
4.	Dokument potwierdzający kontynuowanie nauki:
Dokumenty przedłożone do wglądu Grantobiorcy:	
1.	np. legitymacja szkolna, itp.
2.	

Na podstawie przedłożonych oraz okazanych do wglądu dokumentów potwierdzam prawidłowość danych zawartych w formularzu **Dane uczestnika projektu EFS+**

data i podpis przedstawiciela Grantobiorcy



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie.