



Załącznik nr 2 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt edukacyjny „Szkoła marzeń”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA				
DANE OSOBOWE	Imię:		Nazwisko:	
	PESEL:		Data urodzenia:	
	Nr i seria dowodu osobistego:	☐ ☐ Nie dotyczy	Imiona rodziców/opiekunów:	☐ ☐ Nie dotyczy
	Płeć:	☐ kobieta ☐ mężczyzna	Wykształcenie:	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe
DANE KONTAKTOWE	Ulica:		Kraj:	
	Nr domu/lokalu:		Województwo:	
	Miejscowość:		Powiat:	
	Kod pocztowy:		Gmina:	
	Adres e-mail:		Telefon kontaktowy:	
STATUS UCZESTNIKA	Status na rynku pracy:	☐ Osoba bierna zawodowo – osoba ucząca się ☐ Osoba pracująca – osoba pracująca w administracji samorządowej		
	Wykonywany zawód:	☐ Nauczyciel ☐ Nie dotyczy		
	Miejsce nauki/pracy:			
JESTEM:				
	osobom ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi		☐ tak ☐ nie	
SL20 21	osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (<i>dane wrażliwe</i>)		☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	
	osobą z niepełnosprawnościami (<i>dane wrażliwe</i>)		☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	
	osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		☐ tak ☐ nie	
	osobą pochodzącą z kraju trzeciego (<i>dane wrażliwe</i>)		☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	



JESTEM:

- osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) (*dane wrażliwe*)

☐ tak ☐ nie
☐ odmowa podania informacji

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „**Szkoła marzeń**”

- oraz zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym.
- Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „**Szkoła marzeń**”, zawartymi w *Regulaminie udziału w projekcie* oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.
- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany współfinansowanego ze **środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)**, i jest realizowany w ramach Osi priorytetowej 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działania 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027)
- Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
- Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie oraz zobowiązuje się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Beneficjenta.
- Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
- Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
- Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU¹

Do formularza należy załączyć /jeżeli dotyczy/:

- Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności/orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego / opinię lub inny dokument potwierdzający powyższe.
- Zaświadczenie / opinia z ośrodka pomocy społecznej o trudnej sytuacji bytowej, bądź opinia pedagoga / psychologa szkolnego potwierdzające powyższe
- Zaświadczenie o zatrudnieniu w Szkole Podstawowej w Sztutowie

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Województwo Pomorskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027, Beneficjenta - Gminę Sztutowo oraz Partnera Projektu – Fundację Strefa Mocy w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
dla Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Projektu „Szkoła marzeń” nr FEPM.05.08-IZ.00-0037/24 realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509, z 2024 r. poz. 1222, 1254). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU¹

PIERWSZA FORMA WSPARCIA:	<i>Data:</i>	<i>Rodzaj wsparcia:</i>
---------------------------------	--------------	-------------------------

1. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.