**Załącznik nr 1 a do Regulaminu**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Projekt pn. **„Pokonać bariery- szkoła przyjazna każdemu”** realizowany przez Miasto Żywiec

Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.06.00 – Fundusze Europejskie dla edukacji dla Działania: FESL.06.02 – Kształcenie ogólne.

**DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię |  | | |
| 2. | Nazwisko |  | | |
| 3. | Nr telefonu |  | e-mail |  |
| 4. | Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| 5. | ulica |  | numer |  |
| 6. | PESEL |  | | |
| 7. | Obywatelstwo: | * obywatelstwo polskie * brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE * brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec | | |
| 8. | Płeć: | * kobieta * mężczyzna * inne * nie chcę odpowiadać | | |
| 9. | Wykształcenie: | niższe niż podstawowe | | |
| 10. | Kategoria uczestnika | osoba ucząca się (uczeń) | | |
| 11. | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano we wsparcia |  | | |
| 12. | Nazwa szkoły |  | | |
| 13. | Osoba obcego pochodzenia | * TAK * NIE * ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | |
| 14. | Osoba państwa trzeciego | * TAK * NIE * ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | |
| 15. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | * TAK * NIE * ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | |
| 16. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * TAK * NIE * ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | |
| 17. | Osoba z niepełnosprawnościami | * TAK * NIE * ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | |
| 11. | Status osoby na rynku pracy | * Osoba bierna zawodowo | * osoba ucząca się/odbywająca kształcenie * osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu * inne (np. emeryci, renciści) | |
| * Osoba bezrobotna | * osoba długotrwale bezrobotna (tj. osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat) * inne | |
| * Osoba pracująca   (pozostałe) | * osoba prowadząca działalność na własny rachunek * osoba pracująca w administracji rządowej * osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] * osoba pracująca w organizacji pozarządowej * osoba pracująca w MMŚP * osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie * osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) * osoba pracująca na uczelni * osoba pracująca w instytucie naukowym * osoba pracująca w instytucie badawczym * osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz * osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym * osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki * osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej * inne | |
| 12. | Specjalne potrzeby |  | | |
| 13. | UWAGI |  | | |

Oświadczenia (w przypadku niezgodności, z którymś z poniższych zapisów oświadczeń prosimy o jego skreślenie):

* Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu dostępnym i akceptuję jego zapisy.
* Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w formularzu dane są zgodne z prawdą i równocześnie zobowiązuję się poinformować biuro projektu w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych.
* Oświadczam, że zapoznałam/em się z Formularzem klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej w Projekcie.
* Oświadczam, że zapoznałam/em się z Formularzem klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Miasto Żywiec pełniącego rolę Wnioskodawcy/Beneficjenta w Projekcie.
* Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w projekcie dostępne są także na stronie https://zywiec.pl/

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data | Czytelny podpis uczestnika/czki projektu  (w przypadku osób niepełnoletnich imię i nazwisko **oraz** czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego) |