



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pt. *Przyszłość Tarnowca – rozwój edukacji ogólnej na terenie Gminy Tarnowiec*

FORMULARZ ZGŁOSZENIA/REKRUTACYJNY DO PROJEKTU PN.
„Przyszłość Tarnowca – rozwój edukacji ogólnej na terenie Gminy Tarnowiec”

RODZICE - Warsztaty tematyczne

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” dostępnym na www.tarnowiec.eu lub w Biurze Projektu.

Informacje wypełniane przez podmiot przyjmujący formularz	
Data przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

UWAGA:

1. Formularz zgłoszeniowy do projektu powinien być **wypełniony elektronicznie lub odręcznie drukowanymi literami w sposób czytelny i bez skreśleń długopisem koloru niebieskiego.**
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Brak wymaganych informacji może skutkować przyznaniem mniejszej liczby punktów.
4. Prosimy o zachowanie kopii składanych dokumentów rekrutacyjnych ponieważ oryginał nie podlega zwrotowi.
5. Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole znaku: **X**

1	Imię i Nazwisko		
2	PESEL		
3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
4	Adres zamieszkania	Kraj	
		Województwo	
		Powiat	
		Gmina	
		Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Nr domu	
		Nr lokalu	
	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski
5	Telefon kontaktowy		
	Adres e-mailowy <i>(jeżeli uczestnik projektu posiada)</i>		
6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)	
7	Status osoby na rynku pracy:	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe): <input type="checkbox"/> Bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> Bierna zawodowo <input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w tym: <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]	

		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne
	Dodatkowe informacje	<p>Posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi</p> <p>Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane takich jak Romowie) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi</p> <p>Jestem osobą obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jestem osobą z krajów trzecich <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

Aplikuję o udział w warsztatach organizowanych w formie stacjonarnej:

- Warsztatach pn. " Etapy rozwojowe w życiu dziecka" ,
 - Warsztatach pn. " Sposoby reagowania w sytuacjach trudnych, kryzysowych",
 - Warsztatach pn. " Stosowanie wzmocnień pozytywnych i stawiania granic w wychowaniu",
 - Warsztatach pn. " Zjawiska przemocy rówieśniczej i sposoby reagowania na nią",
 - Warsztatach pn. " Reagowanie rodziców w zakresie uzależnień w tym uzależnień behawioralnych",
 - Warsztatach pn. " Bezpieczeństwo w Internecie i zagrożenia wynikające z aktywności dziecka w sieci",
 - Warsztatach pn. " Jak wspierać dziecko w wyborach edukacyjno – zawodowych",
- TYLKO DLA RODZICÓW UCZNIÓW KLAS VII I VIII.**

Ja niżej podpisany/a pouczone/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki;
- jestem rodzicem/opiekunem prawnym ucznia/uczennicy uczącego/ącej się w:
 - Szkole Podstawowej w Łubnie Szlacheckim
 - Szkole Podstawowej w Tarnowcu
- jestem rodzicem/opiekunem prawnym ucznia/uczennicy:
 - klasy
- posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (do dokumentacji rekrutacyjnej dołączam kserokopię orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)
 - TAK NIE

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK („Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) niniejszym oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zostałam/łem poinformowany, że projekt jest realizowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu operacyjnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Gminę Tarnowiec mojego wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć i filmów w ramach realizacji projektu oraz wykorzystywanie tego wizerunku poprzez umieszczanie go na:

- na tablicach ściennych w szkoły,
- na stronie internetowej szkoły i Gminy Tarnowiec
- na profilach społecznościowych szkoły i gminy Tarnowiec (Facebook, Instagram)

- w serwisie YouTube –szkoły i gminy Tarnowiec

w związku z realizacją zadań związanych z realizacją projektu w obszarze działalności edukacyjnej, wychowawczej i opiekuńczej szkoły - w celach promocyjnych projektu. Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej ani naruszać w inny sposób prawa do prywatności, istotnych interesów i innych moich dóbr osobistych.

**Niepotrzebne skreślić*

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

- I. Administratorem danych jest Gmina Tarnowiec reprezentowana przez Wójta Gminy.
- II. Przetwarzanie (w tym publikacja) danych w postaci: wizerunku, imienia, nazwiska będzie odbywało się w szczególności w celu promocji projektu pod kątem działań dydaktyczno – wychowawczych i osiągnięć w ramach projektu.
- III. Informujemy, że wyrażenie zgody ma charakter dobrowolny, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Brak zgody na przetwarzanie powyższych danych nie spowoduje niekorzystnych konsekwencji dla ucznia. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- IV. Dane osobowe przechowywane będą na stronie szkoły i gminy Tarnowiec do momentu wycofania zgody. Odbiorcami danych będą wszyscy zainteresowani wydarzeniami z życia szkoły i gminy Tarnowiec.

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami, proszę o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić:

.....
.....

NR	WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW:	DOTYCZY	NIE DOTYCZY
1.	Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Deklaracje udziału w projekcie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
Data

.....
czytelny podpis uczestnika Projektu¹

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