

Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”

/Data wpływu formularza i podpis osoby przyjmującej/

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”.

Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	Europejskie Przedszkole „FIGLARZ” S.C. Dorota Konieczna - Goworowska, Marek Konieczny, Łukasz Konieczny
Tytuł projektu	„Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”
Nr projektu	WND-RPSL.11.01.03-24-0226_18-00
Okres realizacji projektu	01.10.2018 – 31.03.2020

1
UWAGA:

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
- Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
- Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w siedzibie Beneficjenta: ul. Cieszyńska 434; 43-382 Bielsko Białe.
- Realizator projektu zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.

Lp.		PODSTAWOWE DANE KANDYDATA
1.	Imię (imiona) i nazwisko	
2.	Wiek w latach	
3.	PESEL	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
DANE KONTAKTOWE		
5.	Adres zamieszkania	(Kraj, nr budynku, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)
6.	Numer telefonu	
7.	Adres e-mail	

POZOSTAŁE DANE		
8.	Planowana data zakończenia udziału w projekcie	
9.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe, <input type="checkbox"/> podstawowe, <input type="checkbox"/> gimnazjalne, <input type="checkbox"/> policealne, <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne, <input type="checkbox"/> wyższe
10.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
		<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
		<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
		<input type="checkbox"/> osoba pracująca w tym: <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne
11.	Wykonywany zawód <i>INF DODATKOWA:</i> wypełnić jedynie w przypadku znaczenia jako status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu „osoba pracująca”	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> pracownik kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny
12.	Zatrudniony w: <i>INF DODATKOWA:</i> wypełnić jedynie w przypadku znaczenia jako status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu „osoba pracująca”	
13.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi
14.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi
15.	Osoba z niepełnosprawnościami*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi

16.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi
17.	Osoba z potrzebą kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
18.	Posiadam wykształcenie pedagogiczne w zakresie pedagogiki specjalnej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
19.	Posiadam doświadczenie w pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” proszę o podanie doświadczenia w latach: ____		
20.	Posiadam doświadczenie w pracy z dziećmi z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” proszę o podanie doświadczenia w latach: ____		
21.	Jestem zainteresowana/y udziałem w projekcie w zakresie podniesienia swoich kompetencji w ramach:	<input type="checkbox"/> studia – surdopedagog	<input type="checkbox"/> studia - trener umiejętności społecznych	
		<input type="checkbox"/> studia - terapia ręki	<input type="checkbox"/> szkolenie - trener umiejętności społecznych	
		<input type="checkbox"/> szkolenie - terapia ręki	<input type="checkbox"/> szkolenie - metoda dobrego startu	
		<input type="checkbox"/> szkolenie - ruch rozwijający Veroniki S.		

22.	Posiadam wiedzę i doświadczenie umożliwiające mi prowadzenia zajęć przedszkolnych jako:	<input type="checkbox"/> wychowawca grupy przedszkolnej	<input type="checkbox"/> pomoc wychowawcy grupy
		<input type="checkbox"/> prowadzący zajęcia integracji sensoryczna	<input type="checkbox"/> prowadzący zajęcia terapii mowy
		<input type="checkbox"/> prowadzący zajęcia ruchowej	<input type="checkbox"/> żadne z wymienionych
		<input type="checkbox"/> prowadzący zajęcia z surdopedagogiki	

* W przypadku odpowiedzi twierdzącej wymagane jest dołączenie oświadczenia o niepełnosprawności wraz z załącznikiem.

3

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika

WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU:		
Zakwalifikowanie osoby zgłaszającej się do Projektu	Uzasadnienie braku zakwalifikowania do Projektu	Skierowanie na listę rezerwową
TAK / NIE		TAK / NIE
Liczba uzyskanych punktów**: _____		

Planowana data rozpoczęcia udziału w projekcie: _____ - data udzielenia 1szego wsparcia**

Planowana data zakończenia udziału w projekcie: _____

Miejscowość, data

Czytelny podpis
Koordynatora Projektu

** Jeżeli dotyczy – w przypadku osób, które kwalifikują się do udzielenia im wsparcia w ramach realizacji projektu zgodnie z realizacją Zadania 3 WND.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**„Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”**

Ja, niżej podpisana/ny

(imię i nazwisko)

deklaruję udział w Projekcie „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”, realizowanym przez Europejskie Przedszkole „FIGLARZ” S.C. Dorota Konieczna - Goworowska, Marek Konieczny, Łukasz Konieczny, w ramach Osi Priorytetowej XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla Działania 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie określone w §3 Regulaminu Projektu „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i tym samym zobowiązuję się do udziału w projekcie (zatrudnienie celem realizowania zajęć edukacyjnych i/bądź skorzystanie z możliwości podniesienia kompetencji poprzez studia/kursy/szkolenia).
3. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1977, nr 88, poz. 533 z późn. zm) oraz, że podane informacje we wszelkich formularzach niezbędnych do udziału w projekcie są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika

O ŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia” oraz akceptuję jego zapisy.

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika

3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika

4. Oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. „O ochronie danych osobowych” Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, działań w projekcie, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec IZ. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika

5. Oświadczam, iż zostałam poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, przetwarzanych przez Europejskie Przedszkole „FIGLARZ” S.C. Dorota Konieczna - Goworowska, Marek Konieczny, Łukasz Konieczny, oraz ich poprawiania.

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika

6

6. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia” przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.

2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.

3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:

- udzielenia wsparcia
- potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
- monitoringu
- ewaluacji
- kontroli
- audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
- sprawozdawczości
- rozliczenia projektu
- zachowania trwałości projektu
- archiwizacji.

4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:

a). art. 125 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;

b). art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Europejskie Przedszkole FIGLARZ S.C. 43-382 Bielsko Biała, ul. Cieszyńska 434.

6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Miejscowość, data

Czytelny podpis opiekuna

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O REALIZACJI RÓWNOŚCI SZANS I NIEDYSKRIMINACJI

Oświadczam, że:

Jestem świadomy, iż wszyscy powinni być traktowani równo we wszystkich aspektach kształcenia oraz dostępu do wiedzy bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie, orientację seksualną.

Swoją postawą zamierzam realizować działania zmierzające do wyrównania szans osób tej samej płci w myśl jednej z zasad polityki horyzontalnej Unii Europejskiej dotyczącej zasad równości szans kobiet i mężczyzn.

Zobowiązuję się również do prezentowania postawy przeciwdziałania stereotypom płci oraz niedyskryminowaniu osób ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie, orientację seksualną.

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika

(imię i nazwisko)

(miejscowość, data)

(adres – ulica, nr domu)

(adres – kod pocztowy, miejscowość)

(PESEL)

(e-mail/telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI*

Oświadczam, że:

1. Jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, z późn. zm)
2. Dane zawarte w powyższym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma(y) odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

W załączeniu przedkładam** :

- 1) oryginał zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia,
- 2) kserokopie posiadanych orzeczeń Lekarza Orzecznika ZUS,
- 3) orzeczeń o grupie inwalidzkiej, orzeczeń KRUS, orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, orzeczeń komisji branżowej (MSWiA, WKL).

3. Oświadczam, że nie posiadam, innej niż złożona przy wniosku, dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia mojego dziecka.

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika

9

* Wypełnia jedynie osoba posiadająca orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

** Proszę wybrać jeden z przykładowych dokumentów potwierdzających złożone oświadczenie i dołączenie jego kserokopii.

FORMULARZ REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisana/y rezygnuję z udziału w projekcie pn. „Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”.

Imię i nazwisko uczestnika	
PESEL	
Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	Europejskie Przedszkole „FIGLARZ” S.C. Dorota Konieczna - Goworowska, Marek Konieczny, Łukasz Konieczny
Tytuł projektu	„Otwieramy okno na świat - wyrównywanie szans, edukacja otwarta na inne kultury i sposoby życia”
Powód rezygnacji	

10

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika