

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wjewództwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2. Formularz zgłoszeniowy do projektu.

Data wpływu formularza zgłoszeniowego: .....

Nr ewidencyjny .....

Podpis osoby przyjmującej .....

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Tytuł projektu

**WESOŁE PRZEDSZKOLAKI**

Numer wniosku

Numer i nazwa Osi Priorytetowej

**12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje**

Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej

**Działanie 12.1 Edukacja przedszkolna.**

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

(podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu)

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA (wszystkie białe pola)  
KOMPUTEROWO LUB ODRĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

<b>Rodzaj uczestnika</b>	<input type="checkbox"/> indywidualny	<input type="checkbox"/> Pracownik instytucji/podmiotu
<b>Imię</b>		
<b>Nazwisko</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Data urodzenia</b>		
<b>Płeć</b>		
<b>Narodowość</b>		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI<sup>1</sup></b>		
<b>Kod pocztowy</b>		

<sup>1</sup> Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



<b>Miejscowość</b>	
<b>Ulica</b>	
<b>Nr domu</b>	
<b>Nr mieszkania</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Tel kontaktowy</b>	
<b>Adres email:</b>	

## II. Wykształcenie wg (ISCED)

- niższe niż podstawowe
- podstawowe
- gimnazjalne
- ponadgimnazjalne
- policealne
- wyższe

## III. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

- bierna zawodowo
- osoba pracująca
- osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP
- osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP

### Wykonywany zawód:

- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- inny



#### IV. Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki – Szkolenia dla nauczycieli

Terapia pedagogiczna z elementami socjoterapii – studia podyplomowe,	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Certyfikowany kurs instruktor rytmiki - kurs,	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Bilateralna integracja – kurs,	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

uzasadnienie w kontekście planowanego do nauczania rodzaju wsparcia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### V. Dane dodatkowe:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

#### VI. Specjalne potrzeby związane z udziałem w projekcie:

1. Czy kandydat/ka jest osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim?  TAK  NIE
2. Czy kandydat/ka ma specjalne potrzeby związane z udziałem w projekcie (dotyczące m.in. dostępności w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu ich prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji)?

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wjewództwa Lubelskiego na lata 2014-2020

**Niniejszym oświadczam , że :**

1. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią Regulaminu rekrutacji do projektu „Wesołe przedszkolaki” i akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Wyrażam wolę udziału w zajęciach projektowych.
3. Deklaruję systematyczny udział w zajęciach, na które zostałem/am zakwalifikowany/a.
4. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (RPOWL na lata 2014-2020).
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które będą ewentualnie prowadzone w ramach projektu.
6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych podania danych wrażliwych dotyczących statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
7. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka przez Gminę Krzywdą – Beneficjenta projektu dla potrzeb monitoringu, ewaluacji i promocji projektu. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania wizerunku.
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
9. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Kandydata/teki



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wjewództwa Lubelskiego na lata 2014-2020

**Potwierdzenie statusu** (wypełnia dyrektor Przedszkola):

<p>Niniejszym potwierdzam, że</p> <p>.....</p> <p>... jest nauczycielem/nauczycielką Przedszkola w ZSP Miłocin</p>	<p>.....</p> <p>Data, pieczęć i podpis dyrektora Przedszkola</p>
--	--

**Opinia dyrektora**

Ja, niżej podpisany/a rekomenduję udział w deklarowanym wsparciu

(gdzie 0 – niska potrzeba udziału w szkoleniu, 2 – wysoka potrzeba udziału w szkoleniach):

Terapia pedagogiczna z elementami socjoterapii – studia podyplomowe,	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Certyfikowany kurs instruktor rytmiki - kurs,	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Bilateralna integracja – kurs,	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Data i czytelny podpis:			

