Załącznik 1 – Dane uczestnika Projektu (Dziecko, Rodzic/ Opiekun prawny, Kadra pedagogiczna)

FORMULARZ REKRUTACYJNY	
Tytuł Projektu	**„Trampolina potencjału przedszkolaka”**
Nr Projektu	FEPZ.06.08-IP.01-0028/26
Oś priorytetowa	FEPZ.06.00
Działanie	Działanie 6.8 Edukacja przedszkolna programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZAĆ „X”

I	**Dane uczestnika**	Obywatelstwo:	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel(ka) kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel(ka) kraju spoza UE / osoba bezpaństwowa
		Rodzaj uczestnika	☐ DZIECKO ☐ KADRA PEDAGOGICZNA
		Dotyczy Placówki Wychowania Przedszkolnego	Przedszkole nr 2 im. Janiny Porazińskiej w Darłowie, ul. Królowej Jadwigi 3, 76-150 Darłowo
		Imię (imiona)	
		Nazwisko	
		Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
		PESEL:	
		Płeć:	☐ Kobieta ☐Mężczyzna
		Wykształcenie:	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) ☐ policealne (wyższe niż średnie, ale nie wyższe) –(ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)
II		Województwo:	**zachodniopomorskie**

	Dane teleadresowe	Powiat:	
		Gmina:	
		Miejscowość:	
		Obszar DEGURBA (wypełnia Realizator):	
		Ulica:	
		Nr budynku:	
		Nr lokalu:	
		Kod pocztowy i poczta:	Kod: Poczta:
		Telefon kontaktowy (dane obligatoryjne):	
		Adres mailowy (DRUKOWANYMI) (dane fakultatywne dla rodzica, obligatoryjne dla kadry pedagogicznej):	
III	**Szczegóły wsparcia**	Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
		Data zakończenia udziału w projekcie: (Uzupełnia Realizator)	
		Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ **OSOBA BIERNA ZAWODOWO**, w tym: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu I lub szkoleniu ☐ **osoba ucząca się/odbywająca kształcenie** ☐ inne ☐ **OSOBA BEZROBOTNA**, w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne ☐ **OSOBA PRACUJĄCA**, w tym : ☐ 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

IV	**Status uczestnika projektu**	OSOBA OBCEGO POCHODZENIA tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów	☐TAK ☐NIE
		OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec	☐TAK ☐NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMOCJI
		OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie	☐TAK ☐NIE
		OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	☐TAK ☐NIE
		OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	☐TAK ☐NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMOCJI

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU:

1) Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

2) W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **„Trampolina potencjału przedszkolaka”**, **nr FEPZ.06.08-IP.01-0028/26** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez w czasie trwania realizacji, promocji, ewaluacji i archiwizacji Projektu. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja tych dokumentów odbywać się będzie w taki sposób, aby nie wskazywały na powiązanie z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu).

3) W związku z uczestnictwem w Projekcie pn. **„Trampolina potencjału przedszkolaka**” **nr FEPZ.06.08-IP.01-0028/26** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

   a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb uczestnictwa w Projekcie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych – i załączoną KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ;

b) zostałem/am poinformowany/a, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Projekcie;
c) zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo wglądu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

…..…… ……
miejscowość i data *czytelny podpis uczestnika projektu*

……
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego małoletniego uczestnika projektu