

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu pn. „Cyfrowa szkoła w Bilczy”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Poddziałania 8.3.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego

Formularz zgłoszeniowy powinien być wypełniony czytelnie, drukowanymi literami.

I.	Dane Kandydata/-tki
L.p.	
1.	Imię (Imiona)
2.	Nazwisko
3.	Numer PESEL (jeśli kandydat nie posiada Numeru PESEL proszę wpisać „nie posiadam”)
4.	Wiek w momencie przystąpienia do projektu
5.	Płeć (Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
6.	Adres zamieszkania (zgodnie z Art. 25. Kodeksu Cywilnego): Województwo Powiat Gmina Miejscowość Kod pocztowy Miejscowość, w której znajduje się odpowiedni urząd pocztowy (zgodny z podanym kodem pocztowym) Ulica nr domu nr lokalu
7.	Wykształcenie (właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”): <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe lub brak wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowe (ukończona 6-letnia szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ukończone 3-letnie gimnazjum lub 8-letnia szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (szkoła średnia-wykształcenie średnie ogólnokształcące/techniczne lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
8.	Status na rynku pracy: Oświadczam iż jestem osobą pracującą, w tym jestem zatrudniona/-y w (wskazać nazwę szkoły)

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020
na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego



SZKOŁA PODSTAWOWA W BILCZY

Bilcza, ul. Szkolna 2, 26-026 Morawica
tel. 41 311-71-38
NIP: 657-25-34-823, REGON: 001217470

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p>Oświadczam iż brałam/-em udział w szkoleniach i formach doskonalenia zawodowego w roku szkolnym 2018/19</p> <p><input type="checkbox"/> TAK Nazwa/rodzaj szkolenia</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
--	---

II.	Dane kontaktowe:
9.	<p>Numer telefonu:</p>
10.	<p>Adres e-mail (pole obligatoryjne):</p>
11.	<p>Adres korespondencyjny (wpisać jeżeli jest inny niż zamieszkania): Województwo..... Gmina..... Miejscowość Kod pocztowy Miejscowość, w której znajduje się odpowiedni urząd pocztowy (zgodny z podanym kodem pocztowym)</p> <p>Ulica nr domu..... nr lokalu.....</p>

III.	Status Kandydata/cki w chwili przystąpienia do projektu	
<p><i>W poniższej tabeli zawarte informacje dotyczą danych wrażliwych. Kandydat/ka projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie</i></p>		
12.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
13.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
14.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
15.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <i>UWAGA: Do kategorii wliczane osoby zamieszkujące teren wiejski</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że:

- Wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą;
- Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w projekcie „Cyfrowa szkoła w Bilczy”, zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Cyfrowa szkoła w Bilczy” oraz w pełni akceptuję jego zapisy;

Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020
na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego



SZKOŁA PODSTAWOWA W BILCZY

Bilcza, ul. Szkolna 2, 26-026 Morawica
tel. 41 311-71-38
NIP: 657-25-34-823, REGON: 001217470

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- d. Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- e. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000).

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Kandydata/-tki)

.....
(Czytelny podpis osoby weryfikującej dane zawarte w Formularzu)

**Projekt realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020
na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego**



SZKOŁA PODSTAWOWA W BILCZY

Bilcza, ul. Szkolna 2, 26-026 Morawica
tel. 41 311-71-38
NIP: 657-25-34-823, REGON: 001217470

SŁOWNIK POJĘĆ

Ilekoć w Formularzu Zgłoszeniowym, do projektu „Cyfrowa szkoła w Bilczy”, jest mowa o:

1. **Projekcie** – należy przez to rozumieć Projekt „Cyfrowa szkoła w Bilczy” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, Numer i nazwa Osi priorytetowej: RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Numer i nazwa Działania: RPSW.08.03.00 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Numer i nazwa Poddziałania: RPSW.08.03.03 Rozwój edukacji kształcenia ogólnego w zakresie stosowania TIK, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany w okresie: 01.07.2020 r. – 30.06.2021 r.
2. **Formularzu Zgłoszeniowym** – należy przez to rozumieć formularz zgłoszeniowy z danymi Kandydata/ki, w oparciu o który odbywa się rekrutacja Kandydatów/tek Projektu.
3. **Kandydacie/tce** – należy przez to rozumieć osobę zamieszkałą na obszarze województwa świętokrzyskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, która złoży w Biurze projektu, w wyznaczonym terminie, Formularz Zgłoszeniowy wraz z wymaganymi załącznikami.
4. **Biurze Projektu** – należy przez to rozumieć siedzibę Szkoły Podstawowej im. ks. Piotra Ściegiennego w Bilczy, ul. Szkolna 2, 26-026 Morawica.
5. **Rekrutacji** – należy przez to rozumieć nabór Kandydatów/tek do Projektu, który jest otwarty oraz zgodny z zasadą równych szans i niedyskryminacji. Każda osoba zainteresowana udziałem w projekcie, na etapie Rekrutacji, jest zobowiązana do wypełnienia i dostarczenia do Biura Projektu – Formularza Zgłoszeniowego (osobiście lub listownie). Kandydaci, którzy spełniają wszystkie wymagania formalne zostają zakwalifikowani na listę podstawową. Dla pozostałych osób utworzone zostaną listy rezerwowe.
6. **Adresie zamieszkania** – zgodnie z Rozdziałem II Art. 25. Kodeksu Cywilnego „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.
7. **Osobie z niepełnosprawnościami** – Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

