



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Wypełnia osoba przyjmująca formularz rekrutacyjny**Data wpływu****Nr formularza****FORMULARZ REKRUTACYJNY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH****Proszę zaznaczyć właściwą szkołę**

- ☐ Szkoła Podstawowa im. Wincentego Witosa w Górkach
- ☐ Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Grabownicy Starzeńskiej
- ☐ Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Marii Konopnickiej w Przysietnicy w Zespole Szkół Nr 1 w Przysietnicy
- ☐ Szkoła Podstawowa nr 2 im. ks. Pawła Komborskiego w Przysietnicy
- ☐ Szkoła Podstawowa im. Najświętszego Serca Jezusa w Starej Wsi
- ☐ Szkoła Podstawowa im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu
- ☐ Szkoła Podstawowa w Zmiennicy
- ☐ Szkoła Podstawowa Nr 1 w Brzozowie im. prof. Władysława Szafera
- ☐ Szkoła Podstawowa nr 2 im. Ignacego Łukasiewicza w Humniskach
- ☐ Zespół Szkolno-Przedszkolny w Humniskach

Projekt nr FEPK.07.12-IP.01-0069/23 pt. Nowa jakość kształcenia w Gminie Brzozów realizowany przez Gminę Brzozów, ul. Armii Krajowej 1, 36-200 Brzozów w partnerstwie z firmą "INNOVO" INNOWACJE W BIZNESIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Dworcowa 12, 38-200 Jasło w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian Działanie FEPK.07.12 Szkolnictwo ogólne

ZAKRES DANYCH RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**I. DANE PODSTAWOWE**

Imię		Nazwisko	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	Pesel/ inny identyfikator gdy brak Pesel	
Data urodzenia		Wiek w chwili przystąpienia do Projektu (wpisać pełne lata):	
Wykształcenie	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)		

II. DANE TELEADRESOWE

Adres e-mail		Telefon kontaktowy	
---------------------	--	---------------------------	--



Kod pocztowy		Miejscowość	
Gmina		Powiat	
Województwo		Kraj	

III. STATUS NA RYNKU PRACY

- ☐ osoba pracująca, w tym:
- ☐ prowadząca działalność na własny rachunek
 - ☐ pracująca w administracji rządowej,
 - ☐ pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty),
 - ☐ pracująca w organizacji pozarządowej,
 - ☐ pracująca w MMŚP,
 - ☐ pracująca w dużym przedsiębiorstwie,
 - ☐ pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą,
 - ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna),
 - ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
 - ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
 - ☐ pracująca na uczelni
 - ☐ pracująca w instytucie naukowym
 - ☐ pracująca w instytucie badawczym
 - ☐ pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
 - ☐ pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
 - ☐ pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
 - ☐ pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
 - ☐ inne
- ☐ osoba bierna zawodowo, w tym:
- ☐ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu;
 - ☐ ucząca się/odbywająca kształcenie
 - ☐ inne
- ☐ osoba bezrobotna, w tym:
- ☐ długotrwale bezrobotna,
 - ☐ inne

IV. SZCZEGÓLNA SYTUACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU(Rodzice/opiekunowie prawni mogą odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej niżej wymienione)

	TAK	NIE	ODMAWIAM
Osoba należąca do mniejszości narodowej w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie			
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			



Osoba z krajów trzecich (osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE)			
Osoba obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego)			
Osoba z niepełnosprawnościami			
V. FORMY WSPARCIA			
RODZAJ FORMY WSPARCIA	Oświadczam, że chcę uczestniczyć w:		
Wsparcie kierowane do wszystkich rodziców	☐ Prelekcje dla rodziców przed wywiadówkami		

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. **Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/zainteresowana udziałem we wsparciu realizowanym w ramach projektu pt. Nowa jakość kształcenia w Gminie Brzozów.**
3. Spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie.
4. **Jestem rodzicem/opiekunem prawnym ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej im. Wincentego Witosa w Górkach/Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Grabownicy Starzeńskiej/Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Marii Konopnickiej w Przysietnicy w Zespole Szkół Nr 1 w Przysietnicy/Szkoły Podstawowej nr 2 im. ks. Pawła Komborskiego w Przysietnicy/Szkoły Podstawowej im. Najświętszego Serca Jezusa w Starej Wsi/Szkoły Podstawowej im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu/Szkoły Podstawowej w Zmiennicy/Szkoły Podstawowej Nr 1 w Brzozowie im. prof. Władysława Szafera/Szkoły Podstawowej nr 2 im. Ignacego Łukasiewicza w Humniskach/Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Humniskach.¹**
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
7. Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć, w tym na stronie internetowej, portalach społecznościowych czy w prasie.
8. Dane przedstawione przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

¹ Właściwie podkreślić