



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO PROJEKTU

pn.: „**LOWE Hażlach – Wiedza drogą do sukcesu w każdym wieku**”

realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 - 2027

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY	
Numer zgłoszenia	
Data:..... godz.: wpływu Formularza zgłoszeniowego	
Niniejszym potwierdzam w imieniu Beneficjenta, że poniższe dane (wiek) zostały zweryfikowane na podstawie dokumentu tożsamości okazanego przez uczestnika.	
Podpis osoby przyjmującej Formularz Zgłoszeniowy:	

Dane podstawowe uczestnika/uczestniczki projektu		
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Płeć	☐ KOBIETA ☐ MĘŻCZYŻNA
5	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
6	Posiadane wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe (ISCED 0) ☐ podstawowe (ISCED 1) ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) ☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe i więcej (ISCED 5, ISCED 6, ISCED 7, ISCED 8)

7	Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
Dane kontaktowe uczestnika/uczestniczki projektu		
1	Województwo	
2	Powiat	
3	Gmina	
4	Kod pocztowy i miejscowość	
5	Miejsce pracy lub nauki na terenie Gminy Hażlach <i>(proszę wypełnić, jeśli osoba nie zamieszkuje na terenie Gminy Hażlach)</i>	
6	Telefon kontaktowy	
7	Adres e-mail	
Dodatkowe informacje		
1	Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
2	Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE
3	Posiadanie statusu migranta	☐ TAK ☐ NIE
4	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
5	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
6	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE
7	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (należy wybrać jedno z poniższego):	☐ pracująca ☐ bierna zawodowo /nieaktywna zawodowo ☐ bezrobotna
7 a	Osoba pracująca	Zaznaczy x w wybranym miejscu
	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	
7 b	Osoba bierna zawodowo	Zaznaczy x w wybranym miejscu
	Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
	Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie: Data zakończenia edukacji w placówce	
	Inne	
7 c	Osoba bezrobotna	Zaznaczy x w wybranym miejscu
	Osoba zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
	Osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
8	Osoba korzystająca z pomocy społecznej i wsparcia rodziny	☐ TAK ☐ NIE
Uwaga: Nieudzielenie odpowiedzi jest równoznaczne z brakiem możliwości zakwalifikowania do projektu		
Lp.	KRYTERIA REKRUTACJI:	Zaznaczy x w wybranym miejscu
	Kryteria obligatoryjne rekrutacji:	
1	Osoba dorosła, tj. pełnoletnia w rozumieniu Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (0-1 pkt)	☐ TAK ☐ NIE
2	Osoba zamieszkująca, ucząca się lub pracująca na terenie Gminy Hażlach (0-1 pkt)	☐ TAK ☐ NIE
	Kryteria preferencyjne rekrutacji:	
1	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań +10 pkt	☐ TAK ☐ NIE
2	Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych +10 pkt	☐ TAK ☐ NIE
3	Osoba z niepełnosprawnością (potwierdzone zaświadczeniem lub stosownym orzeczeniem) +10 pkt	☐ TAK ☐ NIE
4	Wykształcenie – osoba z niskimi kwalifikacjami - wykształceniem na poziomie 0-3 ISCED +10 pkt	☐ TAK ☐ NIE
5	Status zawodowy – osoba bezrobotna +10 pkt	☐ TAK ☐ NIE
6	Wiek powyżej 55 r. życia +10 pkt	☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE		
	Ja niżej podpisany/a oświadczam, że: 1. Deklaruję dobrowolny udział w projekcie pn. „LOWE Hażlach – Wiedza drogą do sukcesu w każdym wieku”. 2. Przystępuję do projektu z własnej inicjatywy, a forma wsparcia, do której się zgłaszam będzie odpowiadać na moje indywidualne potrzeby. 3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa ww. projektu, akceptuję jego zasady i zobowiązuje się do ich przestrzegania. 4. Zobowiązuję się do udziału w wybranych przeze mnie zajęciach/ warsztatach w ramach projektu. 5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pt. „LOWE Hażlach – Wiedza drogą do sukcesu w każdym wieku” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.	

	6. Zostałem/am poinformowany/a, że podpisanie Umowy uczestnictwa w projekcie wraz z załącznikami, jest dobrowolne, jednocześnie brak woli jej podpisania uniemożliwia wzięcie udziału w Projekcie. 7. Jestem świadomy/a, że wypełnienie i złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie gwarantuje mi udziału w projekcie, w związku z obowiązującymi zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa. 8. Zobowiązuję się do wypełniania ankiet i testów związanych z realizacją projektu, monitorowaniem osiągniętych rezultatów. 9. Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie oraz na wszelkie badania mające na celu określenie realizacji wskaźników zawartych w projekcie. 10. Moje przystąpienie do projektu wiąże się z dodatkowymi potrzebami organizacyjnymi, wynikającymi z niepełnosprawności, np. obsługa tłumacza języka migowego, zapewnione miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki, itp. ☐ TAK ☐ NIE Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby: 11. Uprzedzony/-na o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
--	---

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis osoby zgłaszającej się

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego imienia i nazwiska, wizerunku oraz głosu (fotografii lub filmów wykonanych podczas działań związanych z realizacją projektu):

- w mediach społecznościowych Gminy Hażlach ☐ TAK ☐ NIE

- na stronie internetowej Gminy Hażlach ☐ TAK ☐ NIE

- w Wiadomościach Gminy Hażlach ☐ TAK ☐ NIE

do celów związanych z informacją, sprawozdawczością i promocją ww. projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis osoby zgłaszającej się