



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Załącznik nr 1b do Regulaminu

Wpłynęło dnia:

Podpis:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – SZKOLENIA/WARSZTATY DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Beneficjent	Gmina Jasło
Tytuł projektu	„Rozwój to podstawa! – podniesienie jakości edukacji w szkołach podstawowych w gminie Jasło”
Nr projektu	FEPK.07.12-IP.01-0099/23
Nazwa szkoły	Szkoła Podstawowa im. Stefanii Sempołowskiej w Szebniach

DANE UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO

1. Imię:	2. Nazwisko:															
3. Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	4. PESEL: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
5. Obywatelstwo: ☐ Polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa (obywatel kraju UE) ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE (obywatel spoza kraju UE/ bezpaństwowiec)	6. Wykształcenie: ☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)															
7. Adres zamieszkania: Kraj: Województwo: Powiat: Gmina: Miejscowość: Ulica: Nr budynku: Nr lokalu: Kod pocztowy:	8. Dane kontaktowe: tel. e-mail:															

9. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

• **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

10.	Dodatkowe informacje dotyczące statusu Uczestnika:	Zaznaczyć właściwe
1.	Osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie
2.	Osoba państwa trzeciego	☐ tak ☐ nie
3.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
4.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
5.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

!!! W przypadku zgłoszenia Uczestnika z niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić, aby ułatwić udział w projekcie:

- ☐ tłumacz polskiego języka migowego;
- ☐ pętla indukcyjna;
- ☐ asystent;
- ☐ dostępność architektoniczna (wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda);

- ☐ nie potrzebuję dodatkowych udogodnień;
- ☐ inne (prosimy opisać):
-

11. Wybór formy wsparcia:

- ☐ Warsztaty z cyberbezpieczeństwa
- ☐ Wsparcie dla rodziców w zakresie radzenia sobie w kryzysach: depresja, problemy suicydalne, samookaleczenia.
- ☐ Przeciwdziałanie przemocy - podniesienie poziomu wiedzy na temat zjawiska przemocy rówieśniczej w świecie realnym
- ☐ Profilaktyka uzależnień - przeciwdziałanie używania substancji psychoaktywnych (nikotyna, alkohol, dopalacze, narkotyki)
- ☐ Bezpieczeństwo dzieci w Internecie

12. Oświadczam, że:

Jestem rodzicem/opiekunem prawnym ucznia/uczenicy Szkoły Podstawowej im. Stefanii Sempołowskiej w Szebniach

Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w Projekcie, wyrażam chęć uczestnictwa w nim i spełniam wymogi do tego uprawniające.

Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z przebiegu realizacji projektu wykorzystywanych w celach związanych z jego promocją i sprawozdawczością.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym.

Zapoznałem/am się i akceptuję treść i warunki Regulaminu projektu.

Oświadczam, że spełniam kryteria grupy docelowej projektu.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz że wszystkie informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym są aktualne oraz zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu RODO.
2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie realizowanym w ramach FEP 2021-2027.