



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**

<b>Imię</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	<b>Pesel/ inny identyfikator gdy brak Pesel</b>	
<b>Data urodzenia</b>		<b>Wiek w chwili przystąpienia do Projektu (wpisać pełne lata):</b>	
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)		
<b>II. DANE TELEADRESOWE</b>			
<b>Adres e-mail</b>		<b>Telefon kontaktowy</b>	



<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>	
<b>Gmina</b>		<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>		<b>Kraj</b>	

**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
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie</b>			
<b>Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>			



<b>Osoba z krajów trzecich (osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE)</b>			
<b>Osoba obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego)</b>			
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>			
<b>V. FORMY WSPARCIA</b>			
<b>RODZAJ FORMY WSPARCIA</b>	<b>Oświadczam, że chcę uczestniczyć w:</b>		
Wsparcie kierowane do wszystkich rodziców	<input type="checkbox"/> 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.<sup>1</sup>**
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<sup>1</sup> Właściwie podkreślić