

**Metryczka:** wypełnia Grantobiorca

Data i godzina wpływu Formularza do biura projektu	
Podpis osoby przyjmującej formularz:	

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO KLUBU MŁODZIEŻOWEGO W BIAŁOCHOWIE

do projektu objętego grantem: „Kluby Młodzieżowe w Białochowie i Szembruczku” realizowanego w ramach grantu otrzymanego za pośrednictwem Lokalnej Grupy Działania „Vistula-Terra Culmensis - Rozwój przez Tradycję” z siedzibą w Wabczu 59, 86-212 Stolno. www.lgdvistula.org, w ramach wdrażanego projektu grantowego: „Edukacyjne kluby młodzieżowe dla dzieci i młodzieży na obszarze działania LGD "Vistula-Terra Culmensis" nr FEKP.07.02-IZ.00-0017/24 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 w ramach Priorytetu 7 Fundusze Europejskie na Rozwój Lokalny, Działania FEKP.07.02 Wsparcie dzieci i młodzieży poza edukacją formalną w związku z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność (LSR na lata 2023-2029).

Dane uczestnika projektu EFS+**Informacje wypełniane przez kandydata/ki na uczestnika/uczestniczkę projektu**

Dane podstawowe											
Obywatelstwo											
Imię											
Nazwisko											
Płeć		kobieta					mężczyzna				
PESEL											
Brak PESEL	☐ TAK										
Wiek w chwili przystąpienia do projektu											
Wykształcenie	Średnie I stopnia lub niższe										
	Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)										
	Wyższe (ISCED 5–8)										



Adres zamieszkania/dane kontaktowe			
Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu (Należy podać informacje wyłącznie dla jednego statusu zakreślając właściwe odpowiedzi)	
☐	jestem osobą bezrobotną
☐	jestem osobą bierną zawodowo
☐	w tym: osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
☐	jestem osobą pracującą

Szczególna sytuacja				
Osoba z krajów trzecich	TAK		NIE	
Osoba obcego pochodzenia	TAK		NIE	
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	TAK		NIE	
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania	TAK		NIE	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK		NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami:	TAK		NIE	
Odmowa odpowiedzi				
<i>Istnieje możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym „RODO”.</i>				



POSIADAM SZCZEGÓLNE POTRZEBY W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI	TAK		NIE	
<i>Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji. Należy podać informacje zakreślając właściwą odpowiedź. Jeżeli TAK proszę opisać szczególne potrzeby.</i>				
Potrzeby:				

Osoba w niekorzystnej sytuacji				
Pochodzenie z rodziny wielodzietnej (przez wielodzietność rodziny należy rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)	TAK		NIE	
Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie	TAK		NIE	
Niepełnosprawność lub posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK		NIE	
Objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole lub placówce	TAK		NIE	
Wychowywanie przez samotnego rodzica lub przebywanie w pieczy zastępczej rodzinnej lub instytucjonalnej	TAK		NIE	
Zamieszkiwanie na obszarze (gmina/powiat) o niskim stopniu urbanizacji (DEGURBA 3)	TAK		NIE	
Zamieszkiwanie na obszarze zmarginalizowanym (gminy zagrożone trwałą marginalizacją – metodologia MFiPR, gminy na obszarze których występują problemy – metodologia SRW 2030+ lub miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze – metodologia MFiPR)	TAK		NIE	
Inne przesłanki wynikające z diagnozy osób w niekorzystnej sytuacji ujętej w LSR	TAK		NIE	



Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że nie uczestniczyłem(am)* / uczestniczyłem(am)* wcześniej w podobnych zajęciach w stosunku do tych, które oferuje **Klub Młodzieżowy w Białochowie**.

.....
Data, podpis kandydata/-tki na uczestnika projektu (dot. osoby dorosłej)

lub

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku, gdy kandydat jest osobą nieletnią)

JA NIŻEJ PODPISANA/Y **OŚWIADCZAM, ŻE:**

- **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych**, na warunkach określonych w Regulaminie rekrutacji.
- **zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji** oraz udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
- **deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie** oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- wszelkie **informacje** zawarte w Formularzu oraz jego załącznikach **są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym**. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137).
- każdorazową zmianę podanych danych, będą zgłaszać na bieżąco.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

Data, podpis kandydata/-tki na uczestnika projektu (dot. osoby dorosłej)

lub

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku, gdy kandydat jest osobą nieletnią)

*) niepotrzebne skreślić