



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DLA NAUCZYCIELI**

Wszystkie pola Formularza muszą zostać wypełnione, w pozostałych miejscach należy wpisać „nie dotyczy”. Formularz powinien być opatrzony datą i czytelnie podpisany w wyznaczonych miejscach.

Tytuł projektu:	Niepubliczne Przedszkole Specjalne SPEKTRUM
Numer projektu:	RPLU.12.01.00-06-0052/20
Oś priorytetowa: 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencji Działanie: 12.1 Edukacja przedszkolna	

DANE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA PROJEKTU													
Imię				Nazwisko									
Pesel													
Data urodzenia				Płeć		<input type="checkbox"/> kobieta			<input type="checkbox"/> mężczyzna				
Wykształcenie				<input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich lub studiów krótkiego cyklu)									
DANE KONTAKTOWE (Adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego ¹)													
Ulica													
Numer domu/lokalu				Kod pocztowy									
Miejscowość				Gmina									
Powiat				Telefon kontaktowy									
Województwo				Adres e-mail									
STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU													
Osoba pracująca – nauczyciel wychowania przedszkolnego (Należy dołączyć rekomendację Dyrektora Ośrodka Wsparcia Przedszkolnego)										<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	
Nazwa Pracodawcy:													

¹Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



<p>Osoba z niepełnosprawnościami² (Należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi</p>
<p>Osoba będąca migrantem³, osobą obcego pochodzenia⁴, przynależy do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne)⁵</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi</p>
<p>Osoba bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁶</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi</p>
<p>Osoba znajdująca się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np.: zamieszkuje na obszarze wiejskim, posiada wykształcenie poniżej podstawowego, jest zagrożona wykluczeniem społecznym, była więźniem, narkomanem, itp.</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi</p>

Oświadczam, że spełniam wszystkie poniższe kryteria formalne projektu:

- Zamieszkuje na terenie województwa lubelskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
- Jestem zatrudniony/a w Ośrodku Wsparcia Przedszkolnego objętym wsparciem w ramach realizacji projektu „Niepubliczne Przedszkole Specjalne SPEKTRUM”;
- Posiadam rekomendację Dyrektora Ośrodka Wsparcia Przedszkolnego zawierającą uzasadnienie potrzeb doskonalenia zawodowego.

Oświadczam, iż:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym na terenie województwa lubelskiego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020; 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, 12.1 Edukacja przedszkolna realizowanym przez PATRIA Sp. z o.o. – Lider projektu w partnerstwie z Fundacją na Rzecz Seniorów „BONUM VITAE” – Partner projektu.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu Projektu Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
- Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020.

²Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

³Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁴Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁵Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

⁶Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Niepubliczne Przedszkole Specjalne SPEKTRUM nr RPLU.12.01.00-06-0052/20

Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020



- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zobowiązuje się do systematycznego uczestniczenia w formach wsparcia.
- Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałania, dyskryminacji.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, testach sprawdzających poziom wiedzy, egzaminach oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji Projektu, jego monitorowania oraz ewaluacji oraz na upublicznienie wizerunku mojego na potrzeby realizacji Projektu.
- **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie 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). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.**
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość, dnia

.....
**czytelny podpis Kandydata/ki na
Uczestnika/czkę Projektu**