

## ANKIETA REKRUTACYJNA - UCZNIOWIE

Numer umowy o dofinansowanie	RPWM.02.02.01-28-0196/16-00
Tytuł projektu	Podkreć swój umysł – rozwijaj kompetencje kluczowe

Imię i nazwisko			<input type="checkbox"/> KOBIEȒA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŒNA
Data i miejsce urodzenia		Wiek w dniu przystąpienia do projektu	
Pesel			
Miejsce zamieszkania	kod pocztowy _ _ - _ _ _ poczta _____ województwo _____ gmina _____ <b>powiat:</b> <input type="checkbox"/> iławski <input type="checkbox"/> inny (napisać jaki).....		
Nr telefonu			
Adres e-mail			
Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów/  Adres zamieszkania (jeśli inny niż ucznia) Telefon kontaktowy do domu			
Status osoby zgłaszającej się do projektu	<input type="checkbox"/> jestem uczniem LO ZSO im. Stefana Żeromskiego w Iławie <input type="checkbox"/> jestem uczniem klasy .....		<b>Profil nauczania:</b> <input type="checkbox"/> matematyczno – fizyczny, <input type="checkbox"/> matematyczno - geograficzny, <input type="checkbox"/> humanistyczny, <input type="checkbox"/> biologiczno – chemiczny z rozszerzoną matematyką, <input type="checkbox"/> europejski, <input type="checkbox"/> matematyczno – językowy, <input type="checkbox"/> biologiczno – chemiczny z rozszerzonym językiem obcym
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> bezrobotny	<input type="checkbox"/> zatrudniony	<input type="checkbox"/> nieaktywny zawodowo (w tym osoba ucząca się)

**Aktualny status Kandydata:**

**Oświadczam, że (zaznaczyć „x” jeśli dotyczy):**

1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Jestem bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

☐ Jestem uczniem LO ZSO im. Stefana Żeromskiego w Łławie

2. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „**Podkreć swój umysł – rozwijaj kompetencje kluczowe**” ” i akceptuję jego warunki.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Budżetu Państwa oraz Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjno-doradczym mającym określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.
- Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
- Jestem świadom/a, iż złożenie ankiety rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych:

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w ankiecie rekrutacyjnej (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.), do celów związanych z rekrutacją, realizacją, monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością Projektu „**Podkreć swój umysł – rozwijaj kompetencje kluczowe**”.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzania przez Beneficjenta projektu oraz Instytucję Zarządzającą.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych,

- Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

- 4. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

.....

Miejsce i data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu\*

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna uczestnika projektu

**DO FORMULARZA DOŁĄCZAM PONIŻSZE DOKUMENTY:**

1.	Orzeczenie o niepełnosprawności - w przypadku osób z niepełnosprawnościami.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
----	---	------------------------------	------------------------------

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.