



Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

**„Edukacyjne Fundamenty Przyszłości”
realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego
2021-2027,
Priorytet: X Lepsza edukacja, Działanie 10.3 Kształcenie ogólne.**

.....
(godzina, data wpływu i podpis osoby przyjmującej dokumenty)

**FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A
ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”**

**W KAŻDYM PRZYPADKU DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO NALEŻY
DOŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE STATUS
UCZNIA/UCZENNICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ
Z TERENU WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO¹**

DANE OSOBOWE UCZNIA/UCZENNICY																						
Imię i nazwisko																						
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><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			Wiek		
☐ Brak PESEL	Płeć	☐ Mężczyzna	☐ Kobieta																			
Data urodzenia			Obywatelstwo																			
Telefon ²			E-mail ³																			
Miejsce zamieszkania	Kraj																					

¹ Wzór zaświadczenia stanowi załącznik nr 2 do regulaminu realizacji projektu.

² Należy podać nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego.

³ Należy podać adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego.



	Miejscowość:					
	Ulica:					
	Nr domu:		Nr lokalu		Kod pocztowy	
	Gmina			Powiat		
	Województwo					
Nazwa i numer szkoły ucznia/uczennicy						
Adres szkoły ucznia/uczennicy						

DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO UCZNIA/UCZENNICĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania <i>(uzupełnić w przypadku innego adresu niż miejsce zamieszkania ucznia/uczennicy)</i>	
Telefon	
E-mail	



**DANE POTWIERDZAJĄCE STATUS UCZNIA/UCZENNICY
ZNAJDUJĄCEGO/ZNAJDUJĄCEJ SIĘ W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI
SPOŁECZNO-EKONOMICZNEJ**

Jako rodzic/opiekun prawny ucznia/uczennicy, oświadczam, że;

Posiada orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100, z późn. zm.).

(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć kopię orzeczenia lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia)

☐ TAK

☐ NIE

Posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną wydane na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.).

(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)

☐ TAK

☐ NIE

Pochodzi z rodziny wielodzietnej, tj. mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci: – w wieku do ukończenia 18. roku życia, – w wieku do ukończenia 25. roku życia - w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole, do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane ukończenie nauki lub w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole wyższej - do końca roku akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki.

☐ TAK

☐ NIE

Posiada statusu osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie potwierdzające przebywanie w pieczy zastępczej)

☐ TAK

☐ NIE



Posiada status dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej.	☐ TAK	☐ NIE
Wychowuje się w rodzinie niepełnej.	☐ TAK	☐ NIE
Pochodzi z rodziny, w której jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) pobiera świadczenia rodzinne na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych i wobec którego, w tym okresie nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia. <i>(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający powyższe)</i>	☐ TAK	☐ NIE
Posiada doświadczenie migracji ⁴ . <i>(emigrant czasowo przebywający za granicą i tam realizujący obowiązek szkolny, a następnie powracający do Polski oraz osoba pozostająca w Polsce, której rodzic/rodzice wyemigrowali za granicę lub osoba obcego pochodzenia – uchodźca lub imigrant)</i>	☐ TAK	☐ NIE
Jest osobą obcego pochodzenia (nie posiada polskiego obywatelstwa). <i>(Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.)</i>	☐ TAK	☐ NIE
Jest osobą z państw trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). <i>(Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.)</i>	☐ TAK	☐ NIE
Jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie). <i>(Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska)</i>	☐ TAK	☐ NIE
	☐ Odmowa podania danych	



Jest osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania).

(Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 1) Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2) Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3) Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4) Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5) Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.)

☐ TAK☐ NIE

⁴ Definicja za: Iwona Chrzanowska, Beata Jachimczak, Uczeń z doświadczeniem migracji w edukacji. Diagnoza potrzeb i obszary wsparcia w ramach edukacji włączającej – uczeń cudzoziemski, Interdyscyplinarne Konteksty Pedagogiki Specjalnej UAM, nr 21, 2018.



SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (jeśli dotyczy)	
☐ TAK	☐ NIE
Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:	
Alternatywne formy materiałów szkoleniowych:	
Inne, jakie:	



OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „**Edukacyjne Fundamenty Przyszłości**”, nr projektu **FELU.10.03-IZ.00-0038/24**, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia zarówno w odniesieniu do własnej osoby, jak i w odniesieniu do ucznia/uczenicy zgłaszanego/zgłaszanej do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
- Organizatorem projektu jest Stowarzyszenie Być Bliżej
- Zgłaszany/a przeze mnie kandydat/ka na uczestnika/kę projektu spełnia wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jest uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie dalszego postępowania rekrutacyjnego wobec zgłaszanej przeze mnie osoby.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych ucznia/uczenicy wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji i realizacji projektu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka



podczas projektu i współpracujące z nim podmioty, jak również na wykorzystanie ww. wizerunku poprzez umieszczenie zdjęć i filmu na stronie internetowej Stowarzyszenia oraz portalach społecznościowych oraz we wszystkich materiałach promocyjnych i sprawozdawczo-ewaluacyjnych związanych z realizacją programu w celu przekazywania relacji z odbywającego się warsztatów wyjazdowych, celach promocyjnych, udokumentowania przekazanego dofinansowania

- Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego



WYPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych/danych osobowych i zgłaszanego/zgłaszanej ucznia/uczenicy jest Stowarzyszenie Być Bliżej z siedzibą przy ul. Biskupa Władysława Górala 15, 21-003 Dys wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód pod nr 0000250790, REGON: 060109799, NIP: 7122999014.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Stowarzyszeniem Być Bliżej z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: bycblizej.dys@gmail.com
3. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
4. Pana/Pani dane osobowe i dane osobowe osoby zgłaszanego do udziału w projekcie ucznia/uczenicy są przetwarzane w celu rekrutacji i realizacji projektu wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia w roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu, do którego realizowana jest rekrutacja dotycząca Pana/Pani osoby i zgłaszanego/zgłaszanej ucznia/uczenicy
7. Odbiorcami Pana/Pani danych i danych osoby zgłaszanej do projektu będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, podmioty prowadzące badanie ewaluacyjne oraz pozostali administratorzy uczestniczący we wdrażaniu Programu, tj. IZ (Zarząd Województwa Lubelskiego) oraz IK UP (Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego).
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
9. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do: - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, - wniesienia skargi do organu



nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

11. Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych i danych osobowych ucznia/uczennicy zgłaszanej do udziału projekcie zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego