

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

(nauczyciel)

Tytuł i numer projektu:	SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim
Numer Projektu:	FEDS.08.01-IZ.00-036/23

WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNICZKA PROJEKTU:

(PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA PISMEM DRUKOWANYM)

1. Dane osobowe uczestnika/uczestniczki:										
Rodzaj uczestnika	Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu									
Imię (imiona)										
Nazwisko										
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna				
PESEL										
Wiek w chwili przystąpienia do projektu ¹										
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe ISCED-0	<input type="checkbox"/> Podstawowe ISCED-1	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne ISCED-2	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne ISCED-3	<input type="checkbox"/> Policealne ISCED-4	<input type="checkbox"/> Wyższe ISCED-5-8				
2. Nazwa instytucji, w której pracuje uczestnik:										
Dokładna nazwa instytucji - szkoły										
NIP instytucji										
Adres instytucji										
Dane kontaktowe do instytucji (nr telefonu i adres e-mail)										
3. Dane kontaktowe uczestnika ²										
Adres zamieszkania										
Województwo										
Powiat										
Gmina										
Miejscowość										
Ulica										
Nr budynku					Nr lokalu					
Kod pocztowy										
Tel. kontaktowy										

¹ Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie² Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



E-mail				
4. Status na rynku pracy				
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:				
Osoba PRACUJĄCA:		<input type="checkbox"/> TAK		
W tym:		<input type="checkbox"/> inne		
Wykonywany zawód:		<input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego		
5. Status społeczny				
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:				
1.	Osoba pochodząca z krajów trzecich :	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
2.	Osoba pochodzenia obcego :	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
3.	Osoba należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
4.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
5.	Osoba z niepełnosprawnościami:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
6.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej w punktach 1-3) ³ :	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji

- Oświadczam, iż podane w niniejszym formularzu dane są zgodne z prawdą.
- Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie przez:
 - Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz
 - Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa w celach realizacji projektu pn. . *SmartPrzedszkolaki w Powiecie Dzierżoniowskim* w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.
 Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ tem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis)

³ Jeśli uczestnik zamieszkuje obszar wiejski wg. stopnia urbanizacji DEGURBA, a została zaznaczona odpowiedź „NIE”, to zgodnie ze słownikiem głównych pojęć będącym załącznikiem do Podręcznika Beneficjenta SL2014-2020 w pozycji zostanie naniesiona zmiana „TAK”.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**