Załącznik nr 2 Formularz rekrutacyjny ucznia/uczennicy.

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIA / UCZENNICY do udziału w projekcie pn. „Podniesienie jakości edukacji we wszystkich szkołach podstawowych z terenu gminy Kolbuszowa”**

**nr FEPK.07.12-IP.01-0034/23**

**Wypełnia rodzic / opiekun prawny nieletniego ucznia/uczennicy**

Data wpływu formularza …..……………………………………………………………………………...

Indywidualny Numer Zgłoszeniowy ucznia/uczennicy: …………………………………………...

Podpis osoby przyjmującej: ……………………………………………………………………………..

 (Wypełnia osoba przyjmująca formularz)

|  |
| --- |
| **Dane kandydata – ucznia/uczennicy** |

Imię (imiona): ……………………………………………………………………………………

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………

Płeć: *(proszę zaznaczyć właściwe)* □ Kobieta □ Mężczyzna

Wiek w chwili przystąpienia do projektu……………………………………..……..............

PESEL: ……………………………………………………………………………....... □ brak

Obywatelstwo *(proszę zaznaczyć właściwe):*

□ obywatelstwo polskie □ obywatel kraju UE – brak polskiego obywatelstwa

□ obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec – brak polskiego obywatelstwa lub UE

|  |
| --- |
|  **Miejsce zamieszkania kandydata – ucznia/uczennicy**  |

Miejscowość …………………………………………… Ulica ……………………..…………………………..

Nr domu …………………………………………… Nr lokalu ………………………………………………...

Kod pocztowy………………………………………… Poczta ……………………………………………......

Powiat ..……………………………………… Gmina ……………………………….…………………………..

Województwo ……………………………………………………………………………………………………....

Obszar *(proszę zaznaczyć właściwe)* □ obszar wiejski □ obszar miejski

Telefon stacjonarny …....…………………. Telefon komórkowy ……………………………………

Adres poczty elektronicznej (e-mail) ……………………………………………..........................

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zamieszkania).............................................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Wykształcenie kandydata – ucznia/uczennicy** *(proszę zaznaczyć właściwe)*: |

|  |
| --- |
| □ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ISCED 0 – niższe niż podstawowe (brak osiągniętego wykształcenia podstawowego)ISCED 1 – podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)ISCED 2 – gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) |
| □ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)ISCED 3 – ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)ISCED 4 – policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) |
| □ Wyższe (ISCED 5–8)ISCED 5-8 – wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) |

| **Status kandydata na rynku pracy** (*proszę zaznaczyć właściwe):* |
| --- |

|  |  |
| --- | --- |
| □ Osoba pracująca, w tym: | □ osoba prowadząca działalność na własny rachunek□ osoba pracująca w administracji rządowej□ osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]□ osoba pracująca w organizacji pozarządowej□ osoba pracująca w MMŚP□ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie□ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą□ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)□ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)□ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)□ osoba pracująca na uczelni□ osoba pracująca w instytucie naukowym□ osoba pracująca w instytucie badawczym□ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz□ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym□ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki□ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej□ inne |
| □ Osoba bierna zawodowo, w tym: | □ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu□ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie□ inne |
| □ Osoba bezrobotna, w tym: | □ osoba długotrwale bezrobotna□ inne |

|  |
| --- |
| **Informacje uzupełniające wynikające z „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027”**Beneficjent informuje, iż Kandydat może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami, osoby należące do mniejszości narodowej lub etnicznej, jednakże ze względu na treść Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 wydanych przez Ministra Infrastruktury i Rozwoju w dniu 22.10.2022r. znak MFiPR/2021–2027/8(1) informujemy iż: w sytuacji gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami, członkowie mniejszości narodowej lub etnicznej w tym społeczności marginalizowane) istnieje możliwość wprowadzenia niekompletnych w ww. zakresie danych uczestnika pod warunkiem udokumentowania przez beneficjenta, iż działania w celu zebrania przedmiotowych danych zostały podjęte. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza nie kwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisane w punkcie 5 (3.3.3 Zasady dotyczące pomiaru wskaźników w projekcie) Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027. Niemniej, IZ musi być w stanie zapewnić wystarczające dowody, że dana osoba spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla Projektu. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności Uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie. |

|  |
| --- |
| **Informacje dodatkowe** (*proszę zaznaczyć właściwe):* |

Oświadczam, iż uczeń/uczennica jest:

|  |  |
| --- | --- |
| Osobą obcego pochodzenia | □ Tak □ Nie |
| Osobą państwa trzeciego | □ Tak □ Nie |
| Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | □ Tak □ Nie □ Odmowa podania informacji |
| Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Tak □ Nie |
| Osobą z niepełnosprawnościami[[1]](#footnote-1) | □ Tak □ Nie □ Odmowa podania informacji |

|  |
| --- |
| **Kryteria formalne i specjalne potrzeby kandydata** (*proszę zaznaczyć właściwe oraz uzupełnić*): |

**Oświadczam, iż Kandydat/kandydatka *(proszę zaznaczyć „x”)*:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Jest u****czniem/uczennicą jednej z następujących szkół:**

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Henryka Sienkiewicza w Kolbuszowej,Szkoła Podstawowa Nr 2 im. K. K. Baczyńskiego w Kolbuszowej,Szkoła Podstawowa im. Szarych Szeregów w Kolbuszowej Górnej,Szkoła Podstawowa im. Królowej Jadwigi w Widełce,Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Kupnie,Szkoła Podstawowa im. Kpt. Józefa Batorego w Weryni,Szkoła Podstawowa im. Janka Zawiszy w Przedborzu,Szkoła Podstawowa im. Andrzeja Jadach w Zarębkach,Szkoła Podstawowa im. Polskich Noblistów w Bukowcu,Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Domatkowie**Klasa ………………………………………………………………****Szkoła ……………………………………………………….......**(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi **tak** należy wpisać klasę oraz nazwę szkoły) | □ Tak □ Nie |
| **2. Potrzebuje specjalnego dostosowania przestrzeni w związku z niepełnosprawnością** | □ Tak □ Nie |
| **3. Potrzebuje tłumacza migowego** | □ Tak □ Nie |
| **4. Ma inne specjalne potrzeby (np. przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych, alternatywne formy materiałów – np. z użyciem alfabetu Braille’a itp., zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie, specjalne wyżywienie)**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(wypełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi tak w punkcie 4)  | □ Tak □ Nie |
|  **5. Jest członkiem rodziny korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej[[2]](#footnote-2)**  | □ Tak □ Nie |

|  |
| --- |
| **Źródła informacji o projekcie** |

□ Tablica informacyjna organizatora / szkoły

□ Strona www projektu / szkoły

□ Ulotka

□ Plakat

□ Inne, jakie ………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Oświadczenia / zgody** |

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 oraz art. 297 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Jednocześnie oświadczam że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i realizacji projektu pn. „Podniesienie jakości edukacji we wszystkich szkołach podstawowych z terenu gminy Kolbuszowa”, akceptuję jego warunki i potwierdzam, że zgodnie z wymogami uczeń / uczennica jest uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych ucznia / uczennicy w celu monitoringu oraz ewaluacji 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”). Dane te przechowywane będą przez Beneficjenta i udostępniane podmiotom trzecim dla zapewnienia prawidłowej realizacji projektu. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do danych oraz możliwości ich poprawiania.
4. Wyrażam zgodę na publikację i rozpowszechnianie wizerunku ucznia/uczennicy w mediach i materiałach promocyjnych dotyczących projektu.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia / uczennicy przez Gminę Kolbuszowa wraz ze Stowarzyszeniem Na Rzecz Rozwoju Powiatu Kolbuszowskiego „NIL”.
7. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
8. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści danych osobowych ucznia / uczennicy oraz możliwości ich poprawiania.
9. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię informacje dotyczące uzyskania kompetencji przez ucznia / uczennicę.
10. Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych i okoliczności mających wpływ na treść oświadczeń podanych w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych, w tym danych osobowych i kontaktowych wpisanych w formularzu rekrutacyjnym.
11. Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

……………………………….. ....................................

miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZAŁĄCZNIKI do Formularza rekrutacyjnego:

Zał. nr 1: Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

|  |
| --- |
| **Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych**W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawieswobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochroniedanych) – dalej: RODO, informujemy, że: |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem Twoich danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Kolbuszowej/Gminie Kolbuszowa jest: Burmistrz Kolbuszowej, mający swoją siedzibę w Kolbuszowej (36-100) przy ul. Obrońców Pokoju 21 |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z Administratorem można się skontaktować w następujący sposób: • pisemnie - na adres siedziby administratora • poprzez e-mail: grzegorz.romaniuk@ekolbuszowa.pl • telefonicznie - pod nr tel. 17/2271333 (wew.252) |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w następujący sposób: • pisemnie na adres siedziby administratora • poprzez e-mail rodo@ekolbuszowa.pl • telefonicznie - pod nr tel. 17/2271333 (wew. 502) Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, które pozostają w jego zakresie działania. |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w związku z realizacją zadań statutowych, zadań publicznych własnych oraz zleconych wynikających z przepisów prawa. Dane przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, b, c, d, e lub art. 9. ust. 2 lit. a, b, c, f, g, h, i, j RODO. |
| **ODBIORCY DANYCH** | W związku z przetwarzaniem danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Kolbuszowej/Gminie Kolbuszowa odbiorcami danych mogą być: • organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa; • inne podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora (np. obsługa informatyczna itp.) Dane osobowe ponadto mogą być ujawniane w Biuletynie Informacji Publicznej. |
| **ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH** **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Urząd Miejski w Kolbuszowej/Gmina Kolbuszowa pozyskuje dane osobowe od interesantów, osób trzecich oraz innych organów publicznych w zależności od realizowanych zadań. Zebrane dane przechowywane są przez okres czasu niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane. Okres przechowywania wynika z przepisów prawa, a w szczególności z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, z wyłączeniem: • nagrań z monitoringu wizyjnego budynków i terenów – przez okres do trzech miesięcy od dnia nagrania lub do zakończenia określonego postępowania, jeżeli nagranie stanowi materiał dowodowy. |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Osobom, w zakresie danych osobowych ich dotyczących, przysługują prawa: • prawo dostępu do danych osobowych, • prawo sprostowania danych • prawo do usunięcia danych • prawo ograniczenia przetwarzania • prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania • prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie – tylko jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO, chyba, że realizacja tych praw nie jest zgodna z przepisami obowiązującego prawa oraz z RODO - Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. • prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych przez Burmistrza Kolbuszowej narusza przepisy RODO. |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Urząd Miejski w Kolbuszowej/Gmina Kolbuszowa przetwarza dane, co do których: - istnieje obowiązek prawny ich podania, - podanie ich jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwi realizację świadczonej usługi, - podanie ich jest dobrowolne, ale ich niepodanie spowoduje utrudnienia w realizowanej usłudze. |
| **ZAUTOMATYZOWANY SPOSÓB PRZETWARZANIA DANYCH** **PROFILOWANIE** | Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie są profilowane. |
| **PRZEKAZYWANIE DANYCH DO PAŃSTW TRZECICH / ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH** | Obecnie nie zamierzamy przekazywać danych osobowych do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych. |

……………………………… ……………………………………………...........

miejscowość i data czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

1. W przypadku osoby z niepełnosprawnościami należy dołączyć kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub dokument równoważny [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku odpowiedzi Tak należy załączyć zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej [↑](#footnote-ref-2)