



Formularz rekrutacyjny dla Rodzica/Opiekuna prawnego do projektu „EduAkcja” FEWM.06.03-IZ.00-0033/24

	Lp.	Nazwa	Pola do wypełnienia/zaznaczenia			
Dane osobowe (rodzica/opiekuna prawnego)	1	Imię				
	2	Nazwisko				
	3	Data urodzenia				
	4	PESEL				
	5	Płeć	<input type="checkbox"/> K		<input type="checkbox"/> M	
	6	Obywatelstwo				
	7	Wykształcenie	<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)			
Dane kontaktowe	8	Adres zamieszkania ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod	Adres:.....			
	9	Gmina				
	10	Powiat				
	11	Województwo				
	12	Telefon kontaktowy:				
	13	Adres e-mail:				
Kryteria rekrutacyjne	14	Rodzic/opiekun prawny dziecka uczęszczającego do szkoły (nazwa szkoły):				
	15	Samotny rodzic	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	16	Osoba objęta Niebieską Kartą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	17	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	18	Osoba z niepełnosprawnością w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	19	Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	20	Osoba otrzymująca zasiłki z MOPS/GOPS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	22	Rodzic ucznia doznającego przejawów dyskryminacji w szkole	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
Informacje dodatkowe	23	Szczególne potrzeby rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy):			
	24	Osoba obcego pochodzenia (nie posiadająca obywatelstwa PL)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	25	Osoba państwa trzeciego (obywatel kraju spoza UE, bezpaństwowiec)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	26	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, (w tym społeczności marginalizow.)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	



27	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
28	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w tym:* <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym:* <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna, w tym:* <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne: 			

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z Regulaminem i w pełni go akceptuję,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym na potrzeby rekrutacji do projektu „EduAkcja”, zgodnie z art. art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL),
- przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027,
- dane zawarte w niniejszym formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
(data i czytelny podpis)