**Załącznik nr 1c** do Regulaminu rekrutacji do Projektu ***„Wdrożenie programów rozwojowych w szkołach podstawowych Gminy Głusk”***

**FORMULARZ REKRUTACYJNY do Projektu dla rodzica/opiekuna prawnego
*„Wdrożenie programów rozwojowych w szkołach podstawowych Gminy Głusk”***

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

**Nazwisko:** ………………………………………..…… **Imię (Imiona):**

**Data i miejsce urodzenia**: ………………………………**PESEL**: …………………………………………….………………………….

**Płeć:** kobieta mężczyzna

**Obywatelstwo:**

obywatelstwo polskie

 brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE

brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju z poza UE/bezpaństwowiec

**Wykształcenie:**

 średnie I stopnia lub niższe (ISCDE 0-2)

 ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)

 wyższe (ISCDE 5-8)

**Status na rynku pracy:**

 **osoba bezrobotna w tym:**

 *osoba długotrwale bezrobotna*

 *inne*

 **osoba bierna zawodowo, w tym:**

 *osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu*

 *osoba ucząca się/odbywająca kształcenie*

 inne

 **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*

**ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU::**

Ulica:…………………………….……………… Nr budynku: …………………… Nr lokalu:

Miejscowość: ………………….…………… Kod pocztowy:………………… Gmina:

Powiat: ……………………………………….. Województwo:

Telefon kontaktowy:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak
 | * nie
 | * odmawiam podania informacji
 |

1. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak
 | * nie
 |  |

1. Osoba z niepełnosprawnościami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak
 | * nie
 | * odmawiam podania informacji
 |

1. Osoba państwa trzeciego[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak
 | * nie
 |  |

1. Osoba obcego pochodzenia[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak
 | * nie
 |  |

**Kryteria merytoryczne punktowane:**

* posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności – 5 pkt. (jeśli dotyczy)

 TAK NIE odmawiam podania informacji

Nr orzeczenia: …………………………………………

Data wystawienia orzeczenia:………………….

Data ważności orzeczenia: ………………………

Zobowiązuje się, na żądanie Beneficjenta do przedstawienia aktualnego orzeczenia.

* posiadanie statusu osoby samotnie wychowującej dziecko - 4 pkt. (jeśli dotyczy należy dołączyć zaświadczenie dyrektora szkoły)

TAK NIE odmawiam podania informacji

* wychowywanie dziecka objętego pomocą psychologiczno-pedagogiczną - 3 pkt. (jeśli dotyczy należy dołączyć zaświadczenie dyrektora potwierdzające spełnianie kryterium).

 TAK NIE odmawiam podania informacji

Deklaruję udział w Projekcie **„*Wdrożenie programów rozwojowych w szkołach podstawowych Gminy Głusk*”** nr FELU.10.03-IZ.00-0101/23, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet X Lepsza edukacja, Działanie 10.3 Kształcenie ogólne.

**Zakres wsparcia: wsparcie w ramach Międzyszkolnego Punktu Porad i Konsultacji dla rodziców**

Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka objętego wsparciem w ramach Projektu **„*Wdrożenie programów rozwojowych w szkołach podstawowych Gminy Głusk.*”**

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

 *miejscowość, data czytelny podpis Uczestnika Projektu*

1. Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowcy zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. [↑](#footnote-ref-2)