

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w projekcie: Wsparcie kształcenia ogólnego w szkołach podstawowych Gminy Siewierz		
DANE UCZESTNIKA		
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Data urodzenia		
Obywatelstwo		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)	
DANE KONTAKTOWE		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres email		
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane),	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo
Zatrudniona/y w: <i>(nazwa miejsca zatrudnienia)</i>	
OŚWIADCZENIA	
<p>W związku ze złożonym formularzem oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none">1. zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Wsparcie kształcenia ogólnego w szkołach podstawowych Gminy Siewierz” wraz z załącznikami, akceptuję jego postanowienia oraz potwierdzam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie,2. wyrażam zgodę na udział w projekcie „Wsparcie kształcenia ogólnego w szkołach podstawowych Gminy Siewierz” oraz w postępowaniu rekrutacyjnym poprzedzającym udział w ww. projekcie,3. jestem świadomy/a, iż złożenie formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie i skorzystaniem z oferowanego wsparcia,4. potwierdzam, że zapoznałam/em się z Informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych - Uczestników/Uczestniczek Projektu znajdującymi się w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,5. zostałam/zostałem poinformowany/poinformowana, że projekt realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+), Priorytet: FESL.06-Fundusze Europejskie dla edukacji, Działanie: FESL.06.02-Kształcenie ogólne,6. wyrażam zgodę na udział w badaniach monitoringowych, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie,7. wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (w tym Instytucja Zarządzająca FE SL 2021-2027) pod względem ich zgodności z prawdą).	
..... <i>Data</i> <i>Czytelny podpis uczestnika projektu</i>