



Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

**„Rozwój kompetencji uczniów kluczem do przyszłości!”
realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla
Lubelskiego 2021-2027,
Priorytet: X Lepsza edukacja, Działanie 10.3 Kształcenie ogólne.**

.....
(godzina, data wpływu i podpis osoby przyjmującej dokumenty)

**FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A ODPOWIEDNIE
POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”**

**W PRZYPADKU UCZNIÓW/UCZENNIC NIEPEŁNOLETNICH FORMULARZ
WYPEŁNIA I PODPISUJE RODZIC/OPIEKUN PRAWNY DANEJ OSOBY WRAZ ZE
ZGŁASZANYM UCZNIEM/UCZENNICĄ**

**W KAŻDYM PRZYPADKU DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO NALEŻY
DOŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE STATUS UCZNIĄ/UCZENNICZY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ/LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO Z TERENU
WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO¹**

DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICZY																							
Imię i nazwisko																							
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Wiek	
<input type="checkbox"/> Brak PESEL	Płeć	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/> Kobieta																				
Data urodzenia		Obywatelstwo																					
Telefon²		E-mail³																					
Miejsce zamieszkania	Kraj																						
	Miejscowość:																						

¹ Wzór zaświadczenia stanowi załącznik nr 2 do regulaminu realizacji projektu.

² W przypadku gdy zgłaszany uczeń/uczennica nie posiada nr telefonu, należy podać nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego.

³ W przypadku gdy zgłaszany uczeń/uczennica nie posiada adresu e-mail, należy podać adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego. W przypadku braku adresu e-mail, wystarczy podać nr telefonu.





	Ulica:					
	Nr domu:		Nr lokalu		Kod pocztowy	
	Gmina			Powiat		
	Województwo					
Nazwa i numer szkoły ucznia/uczennicy						
Adres szkoły ucznia/uczennicy						

DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO UCZNIĄ/UCZENNICĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE <i>(Należy uzupełnić w przypadku, gdy do udziału w projekcie zgłaszani/zgłaszane są uczniowie/uczennice niepełnoletni/niepełnoletnie. W innym przypadku należy zaznaczyć „Nie dotyczy”)</i>	
<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania <i>(uzupełnić w przypadku innego adresu niż miejsce zamieszkania ucznia/uczennicy)</i>	
Telefon	
E-mail	



**DANE POTWIERDZAJĄCE STATUS UCZNIA/UCZENNICY
ZNAJDUJĄCEGO/ZNAJDUJĄCEJ SIĘ W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNO-
EKONOMICZNEJ****Jako rodzic/opiekun prawny ucznia/uczennicy, oświadczam, że /
Oświadczam, że** *(Dotyczy uczniów/uczennic pełnoletnich, którzy/które samodzielnie
składają formularz rekrutacyjny):*Posiada / Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia
1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz
zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023
r., poz. 100, z późn. zm.).
*(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć kopię
orzeczenia lub innego dokumentu potwierdzającego
stan zdrowia)* TAK NIEPosiada / Posiadam orzeczenie o potrzebie
kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną
poradnię psychologiczno-pedagogiczną wydane na
podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo
oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.).
*(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć kopię
orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)* TAK NIEPochodzi / Pochodzę z rodziny wielodzietnej, tj.
mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci: – w
wieku do ukończenia 18. roku życia, – w wieku do
ukończenia 25. roku życia - w przypadku gdy dziecko
uczy się w szkole, do dnia 30 września następującego
po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane
ukończenie nauki lub w przypadku gdy dziecko uczy
się w szkole wyższej - do końca roku akademickiego,
w którym jest planowane ukończenie nauki. TAK NIEPosiada / Posiadam statusu osoby przebywającej w
pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą,
o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o
wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
*(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć
zaświadczenie potwierdzające przebywanie w pieczy
zastępczej)* TAK NIEPosiada / Posiadam status dziecka pozbawionego
całkowicie, częściowo lub okresowo opieki
rodzicielskiej. TAK NIE

Wychowuje się / Wychowuję się w rodzinie niepełnej.

 TAK NIE



<p>Pochodzi / Pochodzę z rodziny, w której jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) pobiera świadczenia rodzinne na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych i wobec którego, w tym okresie nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia. <i>(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający powyższe)</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Posiada / Posiadam doświadczenie migracji⁴. <i>(emigrant czasowo przebywający za granicą i tam realizujący obowiązek szkolny, a następnie powracający do Polski oraz osoba pozostająca w Polsce, której rodzic/rodzice wyemigrowali za granicę lub osoba obcego pochodzenia – uchodźca lub imigrant)</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Jest / Jestem osobą obcego pochodzenia (nie posiada / nie posiadam polskiego obywatelstwa). <i>(Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.)</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych		
<p>Jest / Jestem osobą z państw trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). <i>(Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.)</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych		
<p>Jest / Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie). <i>(Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska)</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych		

⁴ Definicja za: Iwona Chrzanowska, Beata Jachimczak, Uczeń z doświadczeniem migracji w edukacji. Diagnoza potrzeb i obszary wsparcia w ramach edukacji włączającej – uczeń cudzoziemski, Interdyscyplinarne Konteksty Pedagogiki Specjalnej UAM, nr 21, 2018.





<p>Jest / Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań. potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.) (<i>Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 1) Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2) Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3)Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4) Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5) Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.)</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych	

SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (jeśli dotyczy)	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:	





Alternatywne formy materiałów szkoleniowych:

Inne, jakie:

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie **„Rozwój kompetencji uczniów kluczem do przyszłości!”**, nr **FELU.10.03-IZ.00-0022/23**, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia zarówno w odniesieniu do własnej osoby (w przypadku kandydatów/kandydatek pełnoletnich), jak i w odniesieniu do ucznia/uczennicy zgłaszanego/zgłaszanej do udziału w projekcie (w przypadku kandydatów/kandydatek niepełnoletnich).
- Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
- Organizatorem projektu są: Centrum Szkoleń i Innowacji oraz Fundacja Centrum Szkoleń i Innowacji.
- Zgłaszany/a przeze mnie kandydat/ka na uczestnika/kę projektu spełnia wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jest uprawniony/a do uczestnictwa w nim. / Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie dalszego postępowania rekrutacyjnego wobec zgłaszanej przeze mnie osoby / wobec mojej osoby.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie informuję o tym fakcie Organizatora projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj.





danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.

- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych ucznia/uczennicy (w przypadku kandydata/kandydatki niepełnoletniej) wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, 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).
- Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ kandydata/tki

.....
Czytelny podpis ucznia/uczennicy⁵

WYPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych/danych osobowych zgłaszanego/zgłaszanej ucznia/uczennicy (w przypadku osób niepełnoletnich) jest Centrum Szkoleń i Innowacji Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, Al. Raławickie 8, lok. 18A, 20-037 Lublin, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód pod nr 0000654055, REGON: 366134837, NIP: 7123325938 oraz Fundacja Centrum Szkoleń i Innowacji z siedzibą w Lublinie, Al. Raławickie 8, lok. 20, 20-037 Lublin, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód pod nr 0001030687, REGON: 525033823, NIP: 7123453524.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Centrum Szkoleń i Innowacji Sp. z o.o. z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: daneosobowe@csi.info.pl oraz w odniesieniu do Fundacja Centrum Szkoleń i Innowacji z

⁵ W przypadku uczniów/uczennic niepełnoletnich.





Administratorem pod adresem e-mail: fundacja@csi.info.pl.

3. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
4. Pana/Pani dane osobowe/Dane osobowe osoby zgłaszanej do udziału w projekcie (w przypadku osób niepełnoletnich) są przetwarzane w celu rekrutacji i są przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia w roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu, do którego realizowana jest rekrutacja dotycząca Pana/Pani osoby/lub zgłaszanego/zgłaszanej ucznia/uczennicy (w przypadku osób niepełnoletnich). Administrator poinformuje o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym na swojej stronie internetowej www.csi.lublin.pl oraz www.fundacja.csi.info.pl.
6. Odbiorcami Pana/Pani danych/danych osoby zgłaszanej do projektu (w przypadku kandydata/kandydatki niepełnoletniego/niepełnoletniej) będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do: - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych/danych osobowych ucznia/uczennicy zgłaszanej do udziału projekcie (w przypadku osób niepełnoletnich) zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ kandydata/tki

.....
Czytelny podpis ucznia/uczennicy⁶

⁶ Tylko w przypadku uczniów/uczennic niepełnoletnich.