*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Pierwszy krok w Kosmos” dla kadry pedagogicznej Planetarium i Obserwatorium Astronomiczne im. Mikołaja Kopernika*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formularz rekrutacyjny**  **do projektu „Pierwszy krok w Kosmos”** | | |
| *Beneficjent:* | *Województwo Śląskie* | |
| *Podmiot realizujący projekt:* | *Planetarium i Obserwatorium Astronomiczne im. Mikołaja Kopernika w Chorzowie* | |
| *Nr projektu* | *FESL.06.04-IZ.01-03FE/23-001* | |
| Data wpłynięcia wniosku: | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | | **Imię i nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | | **Obywatelstwo** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | **PESEL** |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **4.** | | **Data urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | | **Adres zamieszkania** | **Kraj** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Województwo** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Powiat** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Gmina** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Kod pocztowy** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Ulica** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Nr domu/lokalu** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **6** | | **Wykształcenie**  *Proszę o zaznaczenie pola „X” przy prawidłowej odpowiedzi* | * Podstawowe, gimnazjalne lub niższe (ISCED 0-2) * Ponadgimnazjalne lub policealne (ISCED 3-4) * Wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.** | | **Telefon kontaktowy** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** | | **Adres e-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** | | **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu**  *Proszę o zaznaczenie pola „X” przy prawidłowej odpowiedzi* | Osoba obcego pochodzenia | | | | | | | | | * TAK * NIE | | | | |
| Osoba państwa trzeciego | | | | | | | | | * TAK * NIE | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane), | | | | | | | | | * TAK * ODMOWA PODANIA INFORMACJI * NIE | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | | | | | * TAK * NIE | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | | | | | | * TAK[[1]](#footnote-1) * ODMOWA PODANIA INFORMACJI * NIE | | | | |
| **10.** | | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**  *Proszę o zaznaczenie pola „X” przy prawidłowej odpowiedzi* | * Osoba pracująca * Osoba bezrobotna * Osoba bierna zawodowo | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Oświadczenia osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Oświadczam/nie oświadczam\*, że jestem zatrudniony/a na stanowisku nauczyciela w Planetarium i Obserwatorium Astronomiczny im. Mikołaja Kopernika w Chorzowie (osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty stanowiąca kadrę pedagogiczną). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Oświadczam/nie oświadczam\*, że jestem zainteresowany(a) udział w projekcie „Pierwszy krok w Kosmos” i skorzystaniem zaoferowanych w projekcie from wsparcia skierowanych dla kadry pedagogicznej Planetarium | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Oświadczam/nie oświadczam\*, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Pierwszy krok w Kosmos” dla kadry pedagogicznej Planetarium i Obserwatorium Astronomiczne im. Mikołaja Kopernika i akceptuję jego warunki. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Oświadczam/nie oświadczam\*,że wszystkie podane przeze mnie powyżej 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Wyrażam/nie wyrażam zgody na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Oświadczam/nie oświadczam\*, że jestem świadomy/a, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Deklaruję/nie deklaruję\* udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „Pierwszy krok w Kosmos”. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Oświadczam/nie oświadczam\*, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Oświadczam/nie oświadczam\*, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Pierwszy krok w Kosmos” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | Oświadczam/nie oświadczam\*, że zapoznałam/em się z Formularzem klauzuli informacyjnej:  Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów stanowiącą załącznik do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Pierwszy krok w Kosmos” dla kadry pedagogicznej Planetarium i Obserwatorium Astronomiczne im. Mikołaja Kopernika | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………….. | | | | | | ………………………………………………….. | | | | | | | | | | | |
| *miejscowość, data* | | | | | | *podpis osoby ubiegającej się o uczestnictwo  w projekcie* | | | | | | | | | | | |

*\*niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………… …………………………………………………………

data podpis Wnioskodawcy

1. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia [↑](#footnote-ref-1)