



Nr formularza	
Data wpływu	

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Żuromińska kuźnia kompetencji i umiejętności”

nr RPMA.10.01.01-14-b797/18

DANE OSOBOWE	
Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
PESEL	
Nazwa i adres szkoły do której uczęszcza uczeń	
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
DANE KONTAKTOWE	
Adres zamieszkania (wg kodeksu cywilnego ¹)	Województwo
	Powiat
	Gmina
	Kod pocztowy, miejscowość
	Ulica, nr budynku/nr lokalu
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	



I. KRYTERIA FORMALNE				
1.	Jestem osobą zamieszkałą na terenie powiatu żuromińskiego w woj. mazowieckim	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
2.	Jestem uczniem szkoły dla której organem prowadzącym jest Gmina i Miasto Żuromin	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
II. KRYTERIA MERYTORYCZNE, W TYM PREMIUJĄCE:				PUNKTY
1.	<p>Jestem osobą niepełnosprawną*, tj. osobą posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zdrowotnej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenie lub inny dokument, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.</p> <p><u>*Osoba niepełnosprawna jest zobligowana do dostarczenia wraz z formularzem zgłoszeniowym orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego ten fakt.</u></p>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	5 pkt
2.	Jestem osobą pobierającą stypendium socjalne.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	5 pkt
3.	<p>Osiągam słabsze wyniki w nauce z przedmiotów matematycznych i przyrodniczych w porównaniu do pozostałych uczniów z mojej klasy. *</p> <p><u>*Osoba deklarująca osiągnięcie słabszych wyników w nauce powinna dostarczyć opinię wychowawcy z poprzedniej klasy poświadczającą spełnienie kryterium.</u></p>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	5pkt
4.	Jestem członkiem rodziny korzystające ze wsparcia Ośrodka Pomocy Społecznej (przedstawicielem grup defaworyzowanych *	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	5 pkt



	<p>- w tym doświadczam wielokrotnego wykluczenia społecznego (korzystam z pomocy OPS) z więcej niż jednej przestanki – kryterium badane na podstawie uzupełnionego załącznika nr 1 do formularza**</p> <p><u>*Osoba deklarująca spełnienie kryterium powinna dostarczyć zaświadczenie z OPS poświadczające korzystanie rodziny z pomocy społecznej</u></p> <p><u>** Załącznik nr 1 wypełniają wyłącznie osoby które korzystają z pomocy społecznej.</u></p>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	5 pkt
5.	Jestem osobą korzystającą z dożywiania w szkole	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	3 pkt
	Suma punktów (wypełnia pracownik projektu)			
	Podpis pracownika projektu			

III. Oświadczenia związane ze statusem uczestnika w chwili przystąpienia do projektu				
1.	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
2.	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej).	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>



IV. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą;

Oświadczam, że zostałem pouczone/pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Projektu „Żuromińska kuźnia kompetencji i umiejętności” i akceptuję jego zapisy;

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w procesie monitoringu i ewaluacji projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających;

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka wyłącznie na potrzeby działań promocyjnych projektu;

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz.1000) a moje dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby realizacji działań rekrutacyjnych w ramach projektu „Żuromińska kuźnia kompetencji i umiejętności”.

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że wypełnienie formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna