Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Formularz Rekrutacyjny**

Nazwa beneficjenta: Gmina Miasta Dębica

Nazwa projektu: „Dydaktyka wysokich lotów w szkołach podstawowych w Dębicy’’

Projekt dofinansowany w ramach Priorytetu FEPK.07 ,,Kapitał ludzki gotowy do zmian” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca formularz rekrutacyjny** | | |
| **Data wpływu:** |  | **Liczba punktów:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PODSTAWOWE :** | | | | | | |
| **Imię/imiona:** |  | **Nazwisko:** |  | | | |
| **Płeć (zaznaczyć X)** | **Mężczyzna** |  | | **Kobieta** |  | |
| **PESEL /inny identyfikator gdy brak** | |  | | | | |
| **Data urodzenia:** |  | **Wiek w chwili przystąpienia  do Projektu (wpisać pełne lata):** | | | |  |
| **Wykształcenie** (zaznaczyć X) | **ISCED 0-niższe niż podstawowe**  (brak formalnego wykształcenia) | | | | |  |
| **ISCED1-podstawowe**  (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) | | | | |  |
| **ISCED 2-gimnazjalne**  (kształcenie ukończone na poziomie gimnazjalnym) | | | | |  |
| **ISCED 3-ponadgimnazjalne**  (kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej), w tym: zakończone egzaminem maturalnym lub nie zakończone egzaminem maturalnym | | | | |  |
| **ISCED 4-policealne**  (kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | | | | |  |
| **ISCED 5-8 wyższe**  (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim; na poziomie studiów licencjackich; magisterskich; doktoranckich) | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | |
| **e-mail** |  | **Tel.** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość** |  | |
| **Gmina** |  | **Powiat** |  | |
| **Województwo** |  | **Kraj** |  | |
| **Obszar zamieszkiwania** (zaznaczyć X)  Osoby zamieszkałe na terenach wiejskich - to obszary zgodnie z klasyfikacją DEGURBA (tj. gminy, które zostały przyporządkowane do kategorii 3 klasyfikacji DEGURBA).  Osoby zamieszkałe na terenach miejskich- to obszary zgodnie z klasyfikacją DEGURBA (tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie- kategoria 1 i tereny pośrednie (miasta, przedmieścia)-kategoria 2) | | | **Wiejski** | **Miejski** |
| **SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA/TKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**  **(Kandydat/tka może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby**  **z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej niżej wymienione)**  Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza nie kwalifikowalności danego Uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisanej w punkcie 5 (3.3.3 Zasady dotyczące pomiaru wskaźników w Projekcie) Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021- 2027. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku Projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności Uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** | **ODMAWIAM** |
| 1**. Osoba należącą do mniejszości narodowej w tym społeczności marginalizowanych**  Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska |  |  |  |
| 2. **Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** |  |  |  |
| 3. **Osoba z krajów trzecich (osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE)** |  |  |  |
| 4.**Osoba obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego)** |  |  |  |
| 5.**Osoba z niepełnosprawnościami**  **Wgląd do orzeczenia o niepełnosprawności** |  |  |  |

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

Data Podpis