

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UDZIAŁU W PROJEKCIE**  
**„Matematyka – indywidualizacja i eksperyment w edukacji wczesnoszkolnej”**  
 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|                                            |                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BENEFICJENT</b>                         | <b>Gmina Miasto Elbląg</b>                                                                                                                |
| <b>TYTUŁ PROJEKTU</b>                      | <b>Matematyka – indywidualizacja i eksperyment w edukacji wczesnoszkolnej</b>                                                             |
| <b>NAZWA OSI PRIORYTETOWEJ</b>             | <b>Kadry dla gospodarki</b>                                                                                                               |
| <b>DZIAŁANIE</b>                           | <b>02.02.00 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów</b>                           |
| <b>PODDZIAŁANIE</b>                        | <b>02.02.02 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów – projekty ZIT bis Elbląg</b> |
| <b>DATA I GODZINA PRZYJĘCIA FORMULARZA</b> |                                                                                                                                           |
| <b>PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ</b> |                                                                                                                                           |

**Wyjaśnienie:**

*Uczeń/nauczyciel/-ka/rodzic/opiekun wypełnia wyłącznie pola w kolorze białym!*

*Szkoła wypełnia pola w kolorze szarym!*

**UWAGA:**

- Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany w miejscach do tego wskazanych.
- W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
- Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.
- Przed złożeniem wypełnionego formularza Kandydat powinien zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa” dostępnym na stronach internetowych szkół lub w Biurze projektu.

| <b>CZĘŚĆ I: INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU</b><br>– wypełnia uczeń, nauczyciel (trener), nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej |                                  |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <b>Imię (Imiona):</b>                                                                                                                    |                                  |                                    |
| <b>Nazwisko:</b>                                                                                                                         |                                  |                                    |
| <b>Płeć</b>                                                                                                                              | Kobieta <input type="checkbox"/> | Mężczyzna <input type="checkbox"/> |
| <b>Data urodzenia i miejsce urodzenia:</b>                                                                                               |                                  |                                    |
| <b>PESEL:</b>                                                                                                                            |                                  |                                    |
| <b>Telefon kontaktowy:</b>                                                                                                               |                                  |                                    |
| <b>Adres e-mail</b>                                                                                                                      |                                  |                                    |
| <b>Adres zameldowania:</b>                                                                                                               |                                  |                                    |

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ulica:</b>                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |
| <b>Nr domu / nr lokalu:</b>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                       |
| <b>Miejscowość:</b>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |
| <b>Kod pocztowy:<sup>1</sup></b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                       |
| <b>Gmina:</b>                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |
| <b>Powiat:</b>                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                       |
| <b>Województwo:</b>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |
| <b>Obszar zameldowania:</b>                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> miejski <sup>2</sup><br><input type="checkbox"/> wiejski (zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego. <sup>3</sup> ) |
| <b>Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):</b>                                                                                                                | <input type="checkbox"/> dotyczy<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy                                                                              |
| <b>Ulica:</b>                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |
| <b>Nr domu lub nr lokalu:</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |
| <b>Miejscowość:</b>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |
| <b>Kod pocztowy:</b>                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                       |
| <b>Gmina:</b>                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |
| <b>Powiat:</b>                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                       |
| <b>Województwo:</b>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |
| <b>Obszar zameldowania:</b>                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> miejski<br><input type="checkbox"/> wiejski (zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego.)                            |
| <b>Adres korespondencyjny:</b>                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> adres zameldowania<br><input type="checkbox"/> adres zamieszkania                                                            |
| <b>2. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ</b><br>– WYPEŁNIA UCZEŃ                                                                                                          |                                                                                                                                                       |
| Uczennica/uczeń uczęszczający do klasy II lub III w roku szkolnym 2020/2021 elbląskiej szkoły podstawowej objętej wsparciem w ramach projektu - deklaracja woli udziału | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy                                                  |
| <b>3. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ</b><br>– WYPEŁNIA NAUCZYCIEL (trener)                                                                                            |                                                                                                                                                       |
| Status osoby zatrudnionej w elbląskiej placówce podstawowej objętej wsparciem projektu (umowa o pracę)                                                                  | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy                                                  |
| <b>4. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ</b><br>– WYPEŁNIA NAUCZYCIEL EDUKACJI WCZESNOSZKOLNEJ                                                                            |                                                                                                                                                       |

<sup>1</sup> Jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość

<sup>2</sup> Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

<sup>3</sup> Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

Nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej – status osoby zatrudnionej w elbląskiej placówce podstawowej objętej wsparciem projektu (umowa o pracę), eduk. wczesnoszkolnej kl. I-III (umowa o pracę)

- ☐ tak  
☐ nie  
☐ nie dotyczy

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zgłaszam chęć udziału w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 pn. „Matematyka – indywidualizacja i eksperyment w edukacji wczesnoszkolnej”.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „Matematyka – indywidualizacja i eksperyment w edukacji wczesnoszkolnej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
3. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń. Zgadzam się na ewentualne wpisanie mnie na listę rezerwową.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem w/w projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
5. Jeżeli zostanę zakwalifikowany do uczestnictwa w projekcie, deklaruję, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę.
6. Zamieszkuję na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.
7. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do projektu są zgodne z prawdą.
8. Jestem/nie jestem osobą z niepełnosprawnością

W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie proszę o uwzględnienie moich specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności tj.:

- .....
- .....
- .....
- .....

9. Jestem/nie jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej.
10. Jestem/nie jestem osobą o niekorzystnej sytuacji społecznej (osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu).
11. Mam prawo do odmowy podania informacji „wrażliwych” zawartych w punktach 8, 9, 10.
12. Odmawiam podania tych informacji (w przypadku odmowy proszę podkreślić).
13. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do projektu są zgodne z prawdą.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis kandydatki/kandydata*

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów  
prawnych kandydatki/kandydata\*

**Wyrażam zgodę na:**

przetwarzanie moich danych osobowych przez:

- Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (RPO WiM 2014-2020), mający siedzibę w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
- Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
- nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w działaniach informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „Matematyka – indywidualizacja i eksperyment w edukacji wczesnoszkolnej”, na etapie rekrutacji oraz w przypadku zakwalifikowania jako uczestnik projektu. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi, na to że, fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz w materiałach promocyjnych wykorzystywanych przez Gminę Miasto Elbląg. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) w tym również o wynagrodzenie względem Gminy Miasto Elbląg, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu,
- przekazywanie informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),
- uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz monitoringowych na potrzeby projektu „Matematyka – indywidualizacja i eksperyment w edukacji wczesnoszkolnej”.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis kandydatki/kandydata*

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydatki/kandydata\*

**Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych**

1. Administratorami danych osobowych są:

- Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (RPO WiM 2014-2020), mający siedzibę w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
- Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa

2. Administratorzy powołali inspektorów ochrony danych:

- Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego – kontakt: [iod@warmia.mazury.pl](mailto:iod@warmia.mazury.pl)
- Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego – kontakt: [iod@mrp.it.gov.pl](mailto:iod@mrp.it.gov.pl)

3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu pn. **„Matematyka – indywidualizacja i eksperyment w edukacji wczesnoszkolnej”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi priorytetowej 2. Kadry dla gospodarki, Działania



- 2.2. Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji, Poddziałania 2.2.2. Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów – projekty ZIT bis Elbląg, realizowanego w okresie od 01.09.2019 r. do 30.09.2022 r.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie.
5. Państwa dane osobowe przetwarzane będą do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
6. Posiadają Państwo Prawo do:
- treści swoich danych osobowych i ich sprostowania,
  - złożenia skargi do organu nadzoru: Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis ucznia/nauczyciela/  
rodzica ucznia/opiekuna praw