

Załącznik nr A.1

Do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie
„Wsparcie nauki języka angielskiego w Szkole Podstawowej w Terpentynie”

Umowa nr 205/FELU.10.01-IZ.00-0010/23-00

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
“Wsparcie nauki języka angielskiego w Szkole Podstawowej w Terpentynie”

w ramach Działania 10.1 Skuteczna edukacja Priorytetu X Lepsza edukacja,
Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

UWAGA !

Przed rozpoczęciem wypełnienia Formularza zgłoszeniowego zapoznaj się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Formularz należy uzupełnić literami drukowanymi.

| A. DANE UCZESTNIKA - NAUCZYCIEL | |
|--|---|
| 1. Obywatelstwo | <input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> brak obywatelstwa polskiego – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec |
| 2. Rodzaj uczestnika | <input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu |
| 3. Imię | |
| 4. Nazwisko | |
| 5. PESEL lub inny identyfikator | |
| 6. Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| 7. Data urodzenia | |
| 8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu (uzupełnia Koordynator) | |
| 9. Wykształcenie | <input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) |



| B. DANE TELEADRESOWE – ADRES ZAMIESZKANIA | |
|--|---|
| 1. Kraj | |
| 2. Województwo | |
| 3. Powiat | |
| 4. Gmina | |
| 5. Miejscowość | |
| 6. Kod pocztowy | - |
| 7. Ulica | |
| 8. Nr domu | |
| 9. Nr lokalu | |
| 10. Tel. kontaktowy | |
| 11. Adres e-mail | |
| C. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU | |
| 1. Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji <i>Jeżeli zaznaczono TAK wymagane orzeczenie lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia.</i> |
| 2. Osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. Osoba z kraju trzeciego | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji |
| 5. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| D. SZCZEGÓŁY WSPARCIA | |
| <input type="checkbox"/> Osobą bezrobotną | <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się (poniżej 15 roku życia) |



| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo - w tym osobą uczącą się/odbywająca kształcenie <i>(proszę o wskazanie daty zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej RRRR.MM.DD)</i> ____-____-____ | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca Wykonywany zawód: Nazwa pracodawcy: |
| <input type="checkbox"/> Data rozpoczęcia udziału w projekcie RRRR.MM.DD ____-____-____ | |
| <input type="checkbox"/> Data zakończenia udziału w projekcie RRRR.MM.DD ____-____-____ | |
| E. ZAŁĄCZNIKI | |
| <input type="checkbox"/> Kopia orzeczenia o niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> Deklaracja uczestnictwa |
| <input type="checkbox"/> Inne (jakie?):..... | |
| F. OŚWIADCZENIA | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu pn. „Wsparcie nauki języka angielskiego w Szkole Podstawowej w Terpentynie” i zobowiązuję się do udziału w projekcie na warunkach określonych w Regulaminie Projektu. 2. Spełniam kryteria Uczestnika Projektu. 3. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+, Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. 4. Powyższe dane przedstawione przeze mnie w związku ze zgłoszeniem do projektu odpowiadają stanowi faktycznemu i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych. Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. 5. Zostałem/łam poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie. 6. Oświadczam, że jestem zatrudniony/a na umowę o pracę w Zespole Placówek Oświatowych im. Batalionów Chłopskich w Terpentynie. 7. Deklaruję udział w następujących formach wsparcia: szkolenia w zakresie nowoczesnych form nauczania języków obcych (tj. angielskiego). 8. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia zaplanowanego w ramach projektu, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu. 9. Zobowiązuję się do informowania o zmianie jakichkolwiek danych (w tym: osobowych, kontaktowych, dot. spełnienia kryteriów grupy docelowej) wpisanych w formularzu zgłoszeniowym. 10. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej. 11. Zostałem/am poinformowany/a o konieczności przekazania informacji dotyczących sytuacji osoby wskazanej w części A formularza po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni | |



od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)

Czy osoba, której dane podano w sekcji A posiada specjalne potrzeby w związku z udziałem w projekcie ?

(W polu poniżej należy wpisać specjalne potrzeby, które realizator projektu powinien uwzględnić, przygotowując działania projektowe wynikające np. z niepełnosprawności. Jeżeli nie występują specjalne potrzeby, pole należy pozostawić nie uzupełnione).

.....
.....

Beneficjent: Gmina Dzierzkowice, Terpentyna 1 , 23-251 Dzierzkowice, NIP: 715-178-51-90, REGON: 431019833 reprezentowana przez Pana Marcina Gąsiorowskiego - Wójta Gminy Dzierzkowice.

Gmina Dzierzkowice: Jednostka Samorządu Terytorialnego, kraj: Polska, województwo: lubelskie, powiat: kraśnicki, gmina: Dzierzkowice, kod pocztowy: 23-251, miejscowość: Terpentyna, nr domu: 1, tel: 81 822 10 06 , e-mail: urzadgminy@dzierzkowice.pl, sekretarz@dzierzkowice.pl

Realizator projektu: Zespół Placówek Oświatowych im. Batalionów Chłopskich w Terpentynie, Terpentyna 182, 23-251 Dzierzkowice, NIP: 7151323963, REGON: 430719103, w którego w skład wchodzi Szkoła Podstawowa im. Batalionów Chłopskich w Terpentynie, Terpentyna 182, 23-251 Dzierzkowice, REGON: 431236921.

Gmina Dzierzkowice/ZPO im. Batalionów Chłopskich w Terpentynie uzyskała dotację z Unii Europejskiej na projekt w ramach Działania 10.1 „Skuteczna edukacja” w terminie od 03.06.2024 r. do 02.06.2026 r. pn. **„Wsparcie nauki języka angielskiego w Szkole Podstawowej w Terpentynie”**.

Umowa nr 205/FELU.10.01.IZ.00-0010/23-00

Całkowita wartość projektu: **174 098,06 PLN**

Wysokość wkładu z Funduszy Europejskich: **151 106,01 PLN**

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis kandydata)