

Fundusze Europejskie
dla OpolskiegoRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

OPOLSKIE

Załącznik nr 2B

FORMULARZ REKRUTACYJNY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Projekt: „Wsparcie edukacji włączającej w Szkołach Podstawowych w gminie Dąbrowa”

Nr projektu: FEOP.05.10-IP.02-0013/24

1. DANE UCZESTNIKA			
Imię		Nazwisko	
PESEL		Płeć	☐ K ☐ M
Data urodzenia		Obywatelstwo	
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
2. Szkoła dziecka			
Szkoła	☐ PSP Chróścina	☐ PSP Dąbrowa	☐ PSP Narok
3. KRYTERIUM PODSTAWOWE			WSTAW X
Rodzic/opiekun prawny ucznia uczęszczającego do szkoły objętej wsparciem			
4. FORMA WSPARCIA	WYBIERZ FORMĘ I WPISZ NAZWĘ WSPARCIA		
Warsztaty			
5. DANE DO MONITOROWANIA			
Osoba z niepełnosprawnością	☐ TAK ☐ NIE	Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Mniejszość narodowa/etniczna	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA	Inna niekorzystna sytuacja społeczna	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Wykształcenie	☐ podstawowe ☐ średnie ☐ wyższe	Status na rynku pracy	☐ osoba pracująca ☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba bezrobotna
5. SZCZEGÓLNE POTRZEBY UCZESTNIKA			WSTAW X
Czy uczestnik wymaga dostosowania organizacji lub sposobu realizacji wsparcia?			☐ NIE ☐ TAK
Dostosowanie miejsca prowadzenia zajęć			
Dostosowanie sposobu komunikowania się			
Dostosowanie materiałów			
Dostosowanie czasu lub tempa pracy			
7. DANE KONTAKTOWE			

Telefon		E-mail	
Miejscowość i data		Podpis uczestnika	

Niniejszym oświadczam, że

- ☐ zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wsparcie edukacji włączającej w Szkołach Podstawowych w gminie Dąbrowa” i akceptuję jego postanowienia;
- ☐ zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, które przetwarza Urząd Gminy Dąbrowa związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (FEO 2021-2027) stanowiącą załącznik A do niniejszego Formularza zgłoszeniowego;
- ☐ zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych Instytucji Zarządzającej i Instytucji Pośredniczącej stanowiącą załącznik B do niniejszego Formularza zgłoszeniowego;
- ☐ zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych Instytucji Pośredniczącej stanowiącą załącznik C do niniejszego Formularza zgłoszeniowego;
- ☐ zostałem/am poinformowany/a o zasadach przetwarzania moich danych osobowych w związku z udziałem w Projekcie oraz o przysługujących mi prawach wynikających z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych;
- ☐ zobowiązuję się do podawania prawdziwych i aktualnych danych oraz poinformowania Beneficjenta Projektu o ich zmianie.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis uczestnika:.....

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Opolskiego 2021–2027.