



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – Uczeń/Uczennica
do projektu
„Sukces w naszych rękach - kreatywna i innowacyjna edukacja”

Beneficjent	Gmina Miasta Toruń
Program	Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027
Numer projektu	FEKP.08.13-IZ.00-0007/24
Priorytet	08. Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego
Działanie	FEKP.08.13 Kształcenie ogólne ZITy regionalne

Podanie poniższych danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Projekcie.

Dane uczestnika projektu

Imię	
Nazwisko	
Rodzaj uczestnika	☐ indywidualny
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
PESEL	
W przypadku braku numeru PESEL, proszę podać inny identyfikator	
Płeć	☐ KOBIEТА ☐ MĘŻCZYŻNA
Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia (tj. podstawowe lub gimnazjalne) lub niższe (ISCED 0-2)

Dane teleadresowe

Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	



Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Telefon kontaktowy	
Ares e-mail	

Status uczestnika/uczestniczki na rynku pracy (w chwili przystąpienia do projektu) (zaznaczyć właściwe znakiem x)	
☐ Osoba bierna zawodowo, w tym:	☐ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe znakiem x)	
Osoba z niepełnosprawnościami (orzeczenie w rozumieniu ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych	☐ Tak ☐ Nie
Osoba państwa trzeciego (obywatele krajów spoza UE)	☐ Tak ☐ Nie
Osoba obcego pochodzenia (osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów)	☐ Tak ☐ Nie
Osoba należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub osoba dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
Do formularza dołączam (jeżeli dotyczy) - kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez uczestnika	☐ kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności ☐ kserokopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ☐ kserokopię opinii wydanej przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną,



	☐ opinię pedagoga specjalnego/ wychowawcy /nauczyciela przedmiotu ☐ orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię wydaną przez lekarza lub inny równoważny dokument ☐ zaświadczenie ze szkoły potwierdzające status ucznia
Osoby spoza UE proszone są o dołączenie jednego z dokumentów:	☐ kopia zezwolenia na pobyt stały lub czasowy ☐ kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego UE W przypadku obywateli Ukrainy, którzy przybyli na terytorium Polski od 24.02.2022 r.: ☐ kopia zezwolenia na pobyt stały ☐ kopia zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej ☐ kopia zezwolenia na pobyt czasowy ☐ posiadanie statusu uchodźcy ☐ posiadanie ochrony uzupełniającej ☐ kopia zgody na pobyt tolerowany ☐ kopia zgody na pobyt ze względów humanitarnych

Oświadczenie kwalifikujące do wsparcia – kryterium obligatoryjne (zaznaczyć właściwe znakiem x)	
Oświadczam, że spełniam kryteria grupy docelowej – tj. jestem osobą mieszkającą w rozumieniu Kodeksu cywilnego lub pracującą albo uczącą się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczam, że jestem uczniem szkoły objętej projektem:	☐ TAK (zaznaczyć właściwą szkołę) ☐ Szkoła Podstawowa nr 5 w Toruniu ☐ Szkoła Podstawowa nr 10 w Toruniu ☐ Szkoła Podstawowa nr 16 w Toruniu ☐ Szkoła Podstawowa nr 24 w Toruniu ☐ II Liceum Ogólnokształcące w Toruniu ☐ IV Liceum Ogólnokształcące w Toruniu ☐ V Liceum Ogólnokształcące w Toruniu ☐ VII Liceum Ogólnokształcące w Toruniu

Szczególne potrzeby uczestnika



Z powodu niepełnosprawności zgłaszam następujące potrzeby (proszę wypełnić tylko wtedy, gdy dotyczy)	☐ Mam problemy ze wzrokiem, potrzebuję materiałów szkoleniowych drukowanych ze zwiększoną czcionką, kontrastem lub podręcznik audio
	☐ Potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego
	☐ Mam problemy z poruszaniem się, potrzebuję realizacji szkoleń w miejscu bez barier architektonicznych
	Inne, jakie?

Oświadczenia	1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie Sukces w naszych rękach - kreatywna i innowacyjna edukacja” i oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w ww. projekcie. 2. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej. 3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji w projekcie. 4. Oświadczam, że akceptuję wszelkie zmiany Regulaminu rekrutacji, przy czym zostałem poinformowany, iż w przypadku zmian Regulaminu przysługuje mi prawo do zgłoszenia sprzeciwu w ciągu 7 dni od podpisania aneksu, zgłaszając go do Dyrektora jednostki uczestniczącej w projekcie. 5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922, z późn. zm.), a od 25 maja 2018 r. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) przez Beneficjenta realizującego projekt do celów związanych z realizacją projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta realizującego projekt z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej. 6. Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku na potrzeby promocji i dokumentowania realizacji projektu. Utrwalanie wizerunku może być dokonywane za pomocą fotografii, filmów lub nagrań. Ponadto zrzekam się wszelkich roszczeń (zarówno istniejących w chwili podpisania oświadczenia, jak i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
---------------------	---



	7. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających fakt nabycia kwalifikacji (dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia o uzyskaniu kwalifikacji) w ciągu czterech tygodni od momentu zakończenia udziału w projekcie. 8. Oświadczam, że zostałem/łam pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. 9. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. O zmianach zaistniałych po złożeniu tego formularza zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.
Data	
Podpis ucznia	
Zgoda na udział dziecka w projekcie (w przypadku uczniów niepełnoletnich)	Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w projekcie „Sukces w naszych rękach - kreatywna i innowacyjna edukacja”, nr FEKP.08.13-IZ.00-025/23, realizowanym przez Gminę Miasta Toruń.
Data	
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego (w przypadku uczniów niepełnoletnich)	