

Załącznik nr 8 do Regulaminu Rekrutacji do Projektu
„Rozwój kompetencji kluczowych i umiejętności językowych dzieci
na obszarze Gminy Gorlice”

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH DO PROJEKTU pn. „Rozwój kompetencji kluczowych i umiejętności językowych dzieci na obszarze Gminy Gorlice”

w ramach projektu **FEMP.06.29-IP.01-0549/25** ze środków Programu Fundusze Europejskie dla
Małopolski 2021-2027 w ramach priorytetu 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji
i włączenia społecznego, Działanie 6.29 Wsparcie wychowania przedszkolnego - ZIT, typ projektu
A. Podnoszenie jakości edukacji przedszkolnej.

Lp.	Dane Uczestnika/Uczestniczki Projektu			
I	Dane osobowe	1	Imię	
		2	Nazwisko	
		3	PESEL	
		4	Obywatelstwo (* na podstawie: dokumentu potwierdzającego posiadanie obywatelstwa innego niż polskie/kopia karty pobytu /oświadczenie)	☐ polskie ☐ kraju z Unii Europejskiej * ☐ kraju spoza Unii Europejskiej * / bezpaństwowiec
II	Dane kontaktowe (wymagane min. 1)	5	Telefon kontaktowy	
		6	Adres e-mail	
III	Adres zamieszkania	7	Ulica	
		8	Nr budynku/Nr lokalu	
		9	Kod pocztowy	
		10	Miejscowość	
		11	Gmina	
		12	Powiat	
		14	Województwo	
		15	Kraj	
		16	Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)	

IV	Poziom wykształcenia	Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe <i>(brak wykształcenia, podstawowe, gimnazjalne – ISCED 0-2)</i>
			☐ Ponadgimnazjalne lub policealne <i>(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej- ISCED 3, lub np. szkoła policealna - ISCED 4)</i>
			☐ Wyższe <i>(kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp. - ISCED 5-8)</i>
V	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	1. Osoba pracująca	☐ Tak ☐ Nie w tym: ☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ zatrudniona w administracji rządowej ☐ zatrudniona w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ zatrudniona w organizacji pozarządowej ☐ zatrudniona w mikro/małym/średnim przedsiębiorstwie ☐ zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie ☐ pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ pracująca na uczelni ☐ pracująca w instytucie naukowym ☐ pracująca w instytucie badawczym ☐ pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne

		2. Osoba bezrobotna	☐ Tak ☐ Nie
			w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne
		3. Osoba bierna zawodowo	☐ Tak ☐ Nie
			w tym: ☐ ucząca się / odbywająca kształcenie ☐ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne
VI	Sytuacja osoby w chwili przystąpienia do projektu	1. Osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie
		2. Osoba państwa trzeciego	☐ Tak ☐ Nie
		3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych)	☐ Tak ☐ Nie ☐ odmawiam podania informacji
		4. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (* na podstawie zaświadczenia właściwej instytucji/ oświadczenie uczestnika)	☐ Tak * ☐ Nie
		5. Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji Proszę określić bariery wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie: Proszę określić specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:

.....
data

.....
czytelny podpis uczestnika/czki projektu
lub rodzica/opiekuna prawnego dziecka