



## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIĄ/UCZENNICY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

DANE PROJEKTU	
TYTUŁ PROJEKTU	„Dobra edukacja dla wszystkich”
Nr PROJEKTU	nr FEPM.05.08-IZ.-00.0054/23

**Instrukcja wypełniania Formularza:**

1. Odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie wymaganych informacji drukowanymi literami.  
Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól

INFORMACJE O UCZESTNIKU I ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH	
Imię (Imiona)	
Nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Miejsce urodzenia	
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
Wiek, w chwili przystąpienia do projektu	
Planowana data ukończenia szkoły (rok)	
Rok szkolny	2024/2025
Uczeń/uczennica Liceum Praktycznego	<input type="checkbox"/> TAK
Klasa (wpisać właściwe)	..... .....



<b>Status osoby na rynku pracy</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <sup>1</sup>	X ucząca się lub kształcąca <sup>3</sup>		
	<input type="checkbox"/> nieaktywna zawodowo <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> osoba zatrudniona		
<b>Zamieszkanie na terenie (zaznaczyć właściwe)</b>	<input type="checkbox"/> MIEJSKIM <input type="checkbox"/> WIEJSKIM			
<b>DANE KONTAKTOWE</b>				
<b>Adres zamieszkania (wg kodeksu cywilnego<sup>4</sup>)</b>	Województwo			
	Powiat			
	Gmina			
	Kod pocztowy, miejscowość			
	Ulica, nr budynku/nr lokalu			
<b>Telefon kontaktowy</b>				
<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>				
<b>Oświadczenia związane ze statusem uczestnika w chwili przystąpienia do projektu</b>				
<b>1.</b>	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>2.</b>	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

<sup>1</sup> **osoba bezrobotna** w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

<sup>2</sup> **osoba nieaktywna** zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo.

<sup>3</sup> **osoba ucząca się lub kształcąca** się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

<sup>4</sup> Zgodnie z art. 25 kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



3.	Jestem osobą z niepełnosprawnościami <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
4.	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ( TAK w przypadku zamieszkiwania na terenach wiejskich)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
5.	Jestem osobą z kraju trzeciego*	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
6.	Jestem osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
7.	Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
8.	Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

\*Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

## I. WYBÓR FORMY WSPARCIA W PROJEKCIE

DEKLARACJA UDZIAŁU W FORMIE WSPARCIA REALIZOWANEJ W PROJEKCIE :	
1.	<input type="checkbox"/> Doradztwo zawodowo – edukacyjne grupowe
2.	<input type="checkbox"/> Doradztwo zawodowo – edukacyjne indywidualne
3.	<input type="checkbox"/> Doradztwo zawodowo – edukacyjne – zajęcia projektowe
4.	<input type="checkbox"/> Zajęcia terapeutyczne – integracja wielozmysłowa
5.	<input type="checkbox"/> Zajęcia terapeutyczne – zajęcia rewalidacyjne z wykorzystaniem okularów VR

<sup>5</sup> Osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2017 r., poz. 882 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia



6.	<input type="checkbox"/> Zajęcia terapeutyczne – zajęcia kształtujące umiejętności komunikacyjne
7.	<input type="checkbox"/> Zajęcia terapeutyczne – trening zastępowania agresji

#### I. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą;
- **Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;**
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu „Dobra edukacja dla wszystkich” i akceptuję jego zapisy;
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności przekazania danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie;
- Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
- Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Dobra edukacja dla wszystkich”.
- Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pt. „Dobra edukacja dla wszystkich”
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
- W sytuacji zakwalifikowania mnie do projektu „Dobra edukacja dla wszystkich” deklaruję swój udział w niniejszym projekcie. Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

Gdańsk,

września 2024 r

Czytelny podpis ucznia/uczenicy<sup>6</sup>

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

<sup>6</sup> W przypadku wypełniania kwestionariusza zgłoszeniowego przez osobę małoletnią – oświadczenia powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.