



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Biuro projektu:

Gmina Grodzisko Dolne/Zespół Do Spraw Oświaty Gminy Grodzisko Dolne

37-306 Grodzisko Dolne 125a

Tel. 172436003

zdso@grodziskodolne.pl

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „Wyrównanie szans edukacyjnych dzieci przez wsparcie rozwoju w gminie Grodzisko Dolne” (zadanie nr 5)

realizowanego w ramach projektu grantowego pt. „Wsparcie uczniów poza edukacją formalną z terenu LGD Ziemia Łańcucka”, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021–2027 (FEP), Priorytet FEPK.08 Rozwój Lokalny Kierowany Przez Społeczność, Działanie FEPK.08.01 Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

I. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA (WYPEŁNIA PODMIOT PRZYJMUJĄCY FORMULARZ):		
Data i godzina wpływu	Nr formularza	Podpis osoby przyjmującej
	/2026/FEP/8.01/Gmina Grodzisko Dolne	

Uwaga: w przypadku wypełniania odrębnego formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny.

II. DANE KANDYDATA			
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
II. DANE KANDYDATA			
4.	Wiek /w latach/		
5.	Obywatelstwo		



6.	Uczennica/uczeń klasy Szkoły Podstawowej	☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII
7.	Uczennica/uczeń w wieku	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15

III. DANE TELEADRESOWE KANDYDATA

1.	Kraj	
2.	Województwo	
3.	Powiat	
4.	Gmina	
5.	Miejscowość, ulica, nr domu/lokalu	
6.	Kod pocztowy	
7.	Telefon kontaktowy	
8.	E-mail (jeśli posiada)	

IV. DANE TELEADRESOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1.	Imię i Nazwisko	
2.	Telefon kontaktowy	
3.	E-mail (jeśli posiada)	
4.	Adres zamieszkania	

V. ZAKRES WSPARCIA

Oświadczam, że deklaruje udział w zajęciach w Szkole Podstawowej w Grodzisku Górnym z obszaru gminy Grodzisko Dolne:

☐ zajęcia basenowe

☐ półkolonia



VI. KRYTERIA FORMALNE

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:

Należy dostarczyć dokument stanowiący potwierdzenie: A. Jestem uczennicą/ucniem szkoły podstawowej z terenu gminy Grodzisko Dolne • kserokopia ważnej legitymacji szkolnej lub zaświadczenie dyrektora szkoły.	☐ TAK	☐ NIE
Należy dostarczyć dokument stanowiący potwierdzenie: B. Uczeń ma miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR • dokumenty dotyczące eksploatacji nieruchomości, tj. faktur lub rachunków za prąd, wodę oraz wywóz odpadów komunalnych, wskazujących adresata, lub zaświadczenia z właściwej ewidencji ludności o miejscu zameldowania na pobyt stały lub czasowy uczestnika powierzonego zadania, jego rodziców lub opiekuna prawnego.	☐ TAK	☐ NIE
C. Wyrażam chęć udziału w projekcie	☐ TAK	☐ NIE

VII. KRYTERIA PREMIUJĄCE

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:

Należy dostarczyć dokument stanowiący potwierdzenie: A. Jestem uczennicą/ucniem z rodziny o ograniczonych zasobach finansowych • Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o niskich dochodach (nie przekraczających kwoty określonej w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12.07.2024r. w sprawie zweryfikowania kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej) oraz dokumentem potwierdzającym np. zaświadczeniem o korzystaniu z pomocy społecznej wydanym przez GOPS/MOPS).	☐ TAK	☐ NIE
--	------------------------------	------------------------------

VIII. INFORMACJA DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB KANDYDATA

W przypadku posiadania orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności prosimy o wskazanie, jakie warunki lub udogodnienia mogą przyczynić się do zapewnienia Pani/Panu komfortu - proszę o zaznaczenie odpowiedzi.

- ☐ Nie posiadam szczególnych potrzeb
- ☐ Mam szczególne potrzeby i potrzebuję:
- ☐ tłumacza polskiego języka migowego



☐ wsparcia asystenta

☐ udogodnień architektonicznych (np. wejścia bez schodów, pochylni lub windy)

☐ innych udogodnień (jakich?)

IX. POZOSTAŁE INFORMACJE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

☐ Nie biorę udziału w innych projektach w zakresie działań spoza edukacji formalnej i nie jestem objęta/y wsparciem w ramach tego samego rodzaju wsparcia w projektach realizowanych w Priorytecie 7 (FEP 2021-2027).

☐ Biorę udział w innym projekcie w zakresie działań spoza edukacji formalnej w ramach tego samego rodzaju wsparcia realizowanym w Priorytecie 7 (FEP 2021-2027):

Tytuł projektu:

Nazwa i adres podmiotu realizującego projekt:.....

.....

X. ZAŁĄCZNIKI

Przedkładam następujące dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów rekrutacji:

1)

2)

3)

4)

5)

XI. OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

- Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą, odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Zapoznałam/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy.
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
- Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach w ramach projektu.



- Zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- Wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zostałam/em poinformowana/y, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacją projektu, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta i Grantobiorcy z obowiązków sprawozdawczych wobec IZ. Jestem świadomy/a, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojej kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) realizowanych przez IZ FEP lub innych uprawniony podmiot.
- Zostałam/em poinformowana/y o fakcie współfinansowania projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

.....
/miejscowość, data/

.....
CZYTELNY podpis rodzica/opiekuna
prawnego kandydata