Załącznik nr 1

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU GRANTOWEGO**

**„LOWE – nowe umiejętności, nowe możliwości”**

**realizowanego w ramach projektu: FEMP.06.13-IP.01-1350/24**

**Priorytetu – Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączania społecznego**

**Działanie – Lokalne inicjatywy edukacyjne, Europejski Fundusz Społeczny Plus**

*Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.*

 *Działanie 6,13 Lokalne Inicjatywy edukacyjne, typ projektu B. Tworzenie i rozwój Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji*

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu:(dzień-miesiąc–rok) |  |
| Podpis osoby przyjmującej  |  |
| Nr ewidencyjny  |  |

1. **Dane personalne uczestnika:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne o kandydacie na uczestnika projektu** | Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | * Kobieta
* Mężczyzna
 |
| PESEL |  |
| Dowód Osobisty seria/nr lub inny dokument  |  |
| Wiek w chwili przystąpienia doprojektu |  |
| **Miejsce zamieszkania[[1]](#footnote-1)** | Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Powiat  |  |
| Gmina |  |
| **Dane kontaktowe** | Telefon  |  |
| Adres poczty elektronicznej (adres e-mail) |  |
| **Wykształcenie** | * **brak** (brak formalnego wykształcenia) **+ 1 pkt**
* **podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
* **gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
* **ponadgimnazjalne** (ukończone: liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa)
* **policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
* **wyższe**
 |

1. **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Status uczestnika na rynku pracy** | Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | * Tak
* Nie
 |
| Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | * Tak
* Nie
 |
| Osoba bierna zawodowo | * Tak
* Nie
 |
| Emeryt/rencista | * Tak
* Nie
 |
| Osoba pracująca | * Tak
* Nie
 |
| Wykonywany zawód:* ……………………………………………………………………………………………………………………………………..
* rolnik
 |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (dane wrażliwe)** | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * Tak – **+ 2 pkt**
* Nie
 |
| Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawnościami, potrzebie kształcenia specjalnego, o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub innych poświadczających stan zdrowia  | * Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | * Tak - **+ 3 pkt**
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |

*Niniejszym oświadczam, że decyduję się na udział w Projekcie grantowym pn.*

*„LOWE- nowe umiejętności, nowe możliwości”*

**Deklaruję swój udział w szkoleniu:**

***(poniżej proszę zaznaczyć zaplanowane w Grancie szkolenia)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania/ kursu / warsztatów**  | **Okres realizacji**  | **Wybór zadania****(proszę postawić znak X przy wybranym zadaniu)** |
|  | Kurs tańca towarzyskiego (25 h zegarowych) | od 01.09.2025 do 30.06.2026 wg harmonogramu  |   |
|  | Kurs florystyki i rękodzieła (10 h zegarowych) | od 01.09.2025 do 31.08.2026 wg harmonogramu  |   |
|  | Kurs nauki pływania(3 grupy po 15 osób x 10 wyjazdów po 2 h)  | od 01.10.2025 do 31.08.2026 wg harmonogramu  |   |
|  | Kurs jogi dla początkujących(25 h zegarowych)  | od 01.10.2025 do 30.06.2026 wg harmonogramu  |   |
|  | Kurs zdrowego żywienia gotowania, prowadzenia zdrowego trybu życia (10 h zegarowych) | od 01.01.2026 do 31.08.2026 wg harmonogramu  |   |
|  | Warsztaty instrumentalne dla orkiestr kameralnych (20 h zegarowych) | od 01.01.2026 do 31.08.2026 wg harmonogramu  |   |
|  | Kurs pszczelarstwa (20 h zegarowych) | od 01.02.2026 do 31.08.2026 wg harmonogramu  |   |
|  | Kurs udzielania pierwszej pomocy (10 h zegarowych) | od 01.02.2026 do 31.08.2026 wg harmonogramu  |   |

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU GRANTOWEGO* |

**Ja niżej podpisany/ a oświadczam, że:**

Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt grantowy pn. **„LOWE – nowe umiejętności, nowe możliwości”** realizowany jest w ramach projektu: FEMP.06.13-IP.01-1350/24 Priorytetu – Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączania społecznego, Działanie – Lokalne inicjatywy edukacyjne, Europejski Fundusz Społeczny Plus, Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Działanie 6,13 Lokalne Inicjatywy edukacyjne, typ projektu B. Tworzenie i rozwój Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji.

Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie grantowym pn. **„LOWE – nowe umiejętności, nowe możliwości”** oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

1. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne
z zakwalifikowaniem do Projektu grantowego. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie grantowym nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu Grantowego **„LOWE – nowe umiejętności, nowe możliwości”**
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
3. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora Projektu Grantowego, Grantodawcę, oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu Grantowegoo zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu Rekrutacyjnym
5. Zostałem/am uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Domosławice, dn.  |  |  |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU GRANTOWEGO* |

1. *Zgodnie z art. 25. Kodeks Cywilny- miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu* [↑](#footnote-ref-1)