

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Szkoła Mistrzostwa Sportowego Resovia w Rzeszowie - wkraczamy w nowy etap!”

Data złożenia Formularza	Podpis osoby przyjmującej	Nr identyfikacyjny (nadaje szkoła w momencie złożenia formularza)
		..... Numer kolejny/rok rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
NAUCZYCIELA REALIZOWANYM  
W SZKOLE MISTRZOSTWA SPORTOWEGO RESOVIA W RZESZOWIE,  
UL. STANISŁAWA WYSPIAŃSKIEGO 16B, 35-111 RZESZÓW**

Projekt pn. „Szkoła Mistrzostwa Sportowego Resovia w Rzeszowie - wkraczamy w nowy etap!” nr FEPK.07.12-IP.01-0079/23, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, PRIORYTET 07 FEPK.07.12 Kapitał ludzki gotowy do zmian, DZIAŁANIE 07.12 Szkolnictwo ogólne.

**>> FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI,  
A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”**

**I. DANE NAUCZYCIELA**

1	<b>Obywatelstwo:</b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
2	<b>Nazwa Pracodawcy:</b> (zgodnie z CEIDG / KRS)	
3	<b>Miejsce zatrudnienia nauczyciela:</b> (miejscowość i województwo)	
4	<b>Jestem zatrudniony/na na podstawie:</b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> powołania <input type="checkbox"/> wyboru <input type="checkbox"/> mianowania <input type="checkbox"/> spółdzielczej umowy o pracę

		od ..... do .....
		<input type="checkbox"/> Jestem właścicielem/-lką
5	<b>Imię (imiona):</b>	
6	<b>Nazwisko:</b>	
7	<b>Czy posiadasz numer PESEL:</b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> TAK, podaj PESEL:..... <input type="checkbox"/> NIE, podaj datę urodzenia ..... oraz inny identyfikator (np. nr paszportu): .....
8	<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu<sup>1</sup></b>	
9	<b>Płeć<sup>2</sup>:</b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
10	<b>Wykształcenie:</b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> <b>Niższe niż podstawowe (ISCED 0)</b> (Brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> <b>Podstawowe (ISCED 1)</b> (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne (ISCED 2)</b> (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne (ISCED 3)</b> (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> <b>Policealne (ISCED 4)</b> (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej,

<sup>1</sup> W polu wskaż swój wiek w chwili przystępowania do projektu. Przykład: jeżeli urodziłeś się 01.10.1995 twój wiek w chwili złożenia deklaracji (np. 30.08.2024) to 28 lat.

<sup>2</sup> Jeśli nie identyfikujesz się z żadną z wymienionych płci, zaznacz tą którą masz w dowodzie osobistym

		<p>które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Wyższe (ISCED 5-8)</b></p> <p>(Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)</p>
--	--	---

## II. DANE TELEADRESOWE NAUCZYCIELA

1	Kraj:	
2	Województwo:	
3	Powiat:	
4	Gmina:	
5	Miejscowość:	
6	Kod pocztowy:	
7	Ulica:	
8	Nr domu:	
9	Nr lokalu:	
10	Telefon kontaktowy:	
11	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	

## III. STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU NAUCZYCIELA

1	<b>Jestem osobą obcego pochodzenia<sup>3</sup></b> <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
2	<b>Jestem osobą państwa trzeciego<sup>4</sup></b> <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak

<sup>3</sup> **Osoba obcego pochodzenia** to cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. Do osób obcego pochodzenia nie zalicza się osób należących do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanej, takiej jak Romowie

<sup>4</sup> **Do osób z państwa trzeciego zalicza się** osoby, które są obywatelami krajów spoza UE oraz bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954r., a także osoby bez ustalonego obywatelstwa

<b>3</b>	<b>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)<sup>5</sup></b> <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>4</b>	<b>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>5</b>	<b>Jestem osobą z niepełnosprawnościami<sup>6</sup></b> <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> Tak  <i>(Jeśli masz specjalne potrzeby (np. większa czcionka, kontrast itp.) związane z niepełnosprawnością, które mają znaczenie w niniejszym projekcie napisz nam jak możemy Ci pomóc)</i>  <u>*wymagane dołączenie dokumentu poświadczającego stan zdrowia</u>  <i>Specjalne potrzeby (proszę uzupełnić)</i> ..... ..... <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>6</b>	<b>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)<sup>7</sup></b>	<input type="checkbox"/> Tak

<sup>5</sup> Mniejszością narodową, w rozumieniu ustawy, jest grupa obywateli polskich. Do osób należących do **mniejszości narodowej lub etnicznej** (w tym społeczności marginalizowane) zgodnie z prawem krajowym zalicza się mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska oraz mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>6</sup> **osoba z niepełnosprawnościami** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego

<sup>7</sup> W ramach tego kryterium zawsze należy wybrać TAK w przypadku gdy miejsce zamieszkania uczestnika/uczestniczki znajduje się na obszarze wiejskim lub gdy Projekt pn. „Szkoła Mistrzostwa Sportowego Resovia w Rzeszowie - wkraczamy w nowy etap!”

	<i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
7	<b>Status osoby na rynku pracy</b>	<p><b>Jestem osobą pracującą w tym (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź):</b></p> <input type="checkbox"/> osobą prowadzącą działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osobą pracującą w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osobą pracującą w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] <input type="checkbox"/> osobą pracującą w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osobą pracującą w MMŚP <input type="checkbox"/> osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osobą pracującą w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osobą pracującą na uczelni <input type="checkbox"/> osobą pracującą w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osobą pracującą w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osobą pracującą w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osobą pracującą w międzynarodowym instytucie naukowym

uczestnik posiada wykształcenie ISCED0 (maksymalne posiadane wykształcenie) lub gdy uczestnik/uczestniczka był więźniem lub narkomanem.

Projekt pn. „Szkoła Mistrzostwa Sportowego Resovia w Rzeszowie - wkraczamy w nowy etap!”

	<input type="checkbox"/> osobą pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osobą pracującą na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> Inne
--	--

### OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA

1. Świadomy/a odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. Nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Nie byłem/am karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 r. poz.885).
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „Szkoła Mistrzostwa Sportowego Resovia w Rzeszowie - wkraczamy w nowy etap!” realizowany w ramach Działania 7.12 Kapitał ludzki gotowy do zmian, DZIAŁANIE 07.12 Szkolnictwo ogólne, program Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 – 2027 jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS.
5. Deklaruję chęć dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Szkoła Mistrzostwa Sportowego Resovia w Rzeszowie - wkraczamy w nowy etap!” oraz aktywne uczestniczenia we wsparciu, a także uzupełnienia niezbędnych dokumentów.
6. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.
7. Nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej, lub są za nie odpowiedzialne
8. Wyrażam **zgode/nie wyrażam zgody\*** na utrwalenie mojego wizerunku podczas realizacji wsparcia, monitorowania i kontroli w ramach projektu pn. „Szkoła Mistrzostwa Sportowego Resovia w Rzeszowie - wkraczamy w nowy etap!”

(data i miejscowość) .....

(Czytelny podpis Nauczyciela) .....

\*właściwe zaznaczyć

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Szkoła Mistrzostwa Sportowego Resovia w Rzeszowie - wkraczamy w nowy etap!”

### Deklaracja uczestnictwa Nauczyciela w projekcie

Ja, niżej podpisany(a),

.....  
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Telefon kontaktowy: .....

a) wyrażam zgodę na udział w projekcie pt. „**Szkoła Mistrzostwa Sportowego Resovia w Rzeszowie - wkraczamy w nowy etap!**” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 (FEP 2021-2027) PRIORYTET 07 FEPK.07.12 Kapitał ludzki gotowy do zmian, DZIAŁANIE 07.12 Szkolnictwo ogólne. współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
2. zapoznałem się z Regulaminem udziału w projekcie oraz akceptuję jego zapisy,
3. wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu informacji na pytania dotyczące rezultatów projektu w trakcie jego realizacji lub/ i po jego zakończeniu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis