

Załącznik nr 3 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
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO REALIZOWANYM PRZEZ SZKOŁĘ
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 RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1	Obywatelstwo: <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<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	Imię (imiona):	
3	Nazwisko:	
4	Czy posiadasz numer PESEL: <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> TAK, podaj PESEL:..... <input type="checkbox"/> NIE, podaj datę urodzenia oraz inny identyfikator (np. nr paszportu):

5	Wiek w chwili przystąpienia do projektu¹	
6	Płeć²: (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
7	Wykształcenie: (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) (Brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)

II. DANE TELEADRESOWE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

1	Kraj:	
2	Województwo:	
3	Powiat:	

¹ 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.

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

4	Gmina:	
5	Miejscowość:	
6	Kod pocztowy:	
7	Ulica:	
8	Nr domu:	
9	Nr lokalu:	
1 0	Telefon kontaktowy:	
1 1	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	

III. STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1	Jestem osobą obcego pochodzenia³ <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
2	Jestem osobą państwa trzeciego⁴ <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
3	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)⁵ <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

³ **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

⁴ **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

⁵ 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: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.

4	<p>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
5	<p>Jestem osobą z niepełnosprawnościami⁶ (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p>(Jeśli masz specjalne potrzeby (np. większa czcionka, kontrast itp.) związane z niepełnosprawnością, które mają znaczenie w niniejszym projekcie napisz nam jak możemy Ci pomóc)</p> <p><u>*wymagane dołączenie dokumentu poświadczającego stan zdrowia</u></p> <p>Specjalne potrzeby (proszę uzupełnić)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>
6	<p>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)⁷ (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>
7	<p>Status osoby na rynku pracy</p>	<p>Jestem osobą pracującą w tym (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź):</p> <p><input type="checkbox"/> osobą prowadzącą działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> osobą pracującą w administracji rządowej</p>

⁶ 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

⁷ W ramach tego kryterium zawsze należy wybrać TAK w przypadku gdy miejsce zamieszkania uczestnika/uczestniczki znajduje się na obszarze wiejskim lub gdy uczestnik posiada wykształcenie ISCED0 (maksymalne posiadane wykształcenie) lub gdy uczestnik/uczestniczka był więźniem lub narkomanem.

		<ul style="list-style-type: none"><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<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 RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

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 „Szkoła Mistrzostwa Sportowego Resovia w Rzeszowie - wkraczamy w nowy etap!” realizowany w ramach Działanie 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 pn. „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 **zgodę/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 Rodzica/Opiekuna prawnego)

*właściwe zaznaczyć

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Szkoła Mistrzostwa Sportowego Resovia w Rzeszowie - wkraczamy w nowy etap!”

Deklaracja uczestnictwa Rodzica/ Opiekuna prawnego 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