Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu *„Równe szanse”*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „Równe szanse”**

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Nazwisko: ……………………………….……Imię (Imiona):

Data urodzenia: ….…….…..… PESEL: ………..…………..…… Obywatelstwo: ………….…….

Nazwa szkoły:

Płeć: kobieta mężczyzna

**DANE KONTAKTOWE (TELEADRESOWE) UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Ulica:…………………………….……………… Nr budynku: …………………… Nr lokalu:

Miejscowość: ………………….………….Kod pocztowy:………………… Gmina:

Powiat: …………………………………….. Województwo:

Telefon kontaktowy:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak | * nie | * odmawiam podania informacji |

1. Osoba z niepełnosprawnościami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak | * nie | * odmawiam podania informacji |

**Kryteria rekrutacji formalne**

1. osoba pracująca, zamieszkująca lub przebywająca na terenie województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów KC

□ tak □ nie

**Do formularza należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu kryteriów formalnych**

1. osoba posiadająca umiejętności podstawowe (rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe), odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3. poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji bez względu na wykształcenie oraz status zatrudnienia

□ tak □ nie

**Do formularza należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu kryteriów formalnych**

1. osoba i niskich kwalifikacjach

□ tak □ nie …………. pkt

**Do formularza należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu kryteriów formalnych z prawidłowo zaznaczoną opcją w pkt 5.**

1. osoba dorosła korzystająca w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającą istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony

□ tak □ nie …………. pkt

**Do formularza należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu kryteriów formalnych z prawidłowo zaznaczoną opcją w pkt 6.**

1. osoba z niepełnosprawnością

□ tak □ nie …………. pkt

**Do formularza należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych**

Deklaruję udział w projekcie „Równe szanse” nr FELU.10.06-IZ.00-0060/23, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu X Lepsza edukacja, Działania 10.6 Uczenie się przez całe życie

Rodzaj wsparcia:

* Zajęcia pozwalające na rozwój umiejętności podstawowych w zakresie rozumienia i tworzenia informacji

□ tak □ nie

* Zajęcia pozwalające na rozwój umiejętności podstawowych w zakresie rozwijania i wykorzystania myślenia matematycznego

□ tak □ nie

* Zajęcia pozwalające na rozwój umiejętności podstawowych w zakresie korzystania z technologii cyfrowych

□ tak □ nie

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…………………………… ……………………………

*miejscowość, data czytelny podpis*

……………………….……………… *czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych,*