

Załącznik nr 2

do Regulaminu Rekrutacji do
projektu „Utworzenie Klubu
Rozwoju Cyfrowego w Gminie
Dzierzkowice”.

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn.: „Utworzenie Klubu Rozwoju Cyfrowego w Gminie Dzierzkowice”, realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 – 2027, Działania 01.09 Rozwój kompetencji cyfrowych.

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA FORMULARZ REKRUTACYJNY	
Data: godz.: wpływu Formularza rekrutacyjnego.	
Podpis osoby przyjmującej Formularz Rekrutacyjny:	

Dane podstawowe Uczestnika/Uczestniczki projektu		
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Płeć	☐ KOBIETA ☐ MĘŻCZYZNA
5	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
6	Posiadane wykształcenie	☐ Brak ☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) <i>(niepełne podstawowe, podstawowe, gimnazjum)</i> ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <i>(zasadnicza szkoła zawodowa, liceum, technikum, szkoły policealne)</i> ☐ Wyższe (ISCED 5–8) <i>(studia licencjackie, magisterskie, wyższe studia zawodowe, podyplomowe, doktoranckie)</i>
7	Obywatelstwo	☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec ☐ Obywatelstwo polskie
Dane kontaktowe Uczestnika/Uczestniczki projektu		
1	Województwo	
2	Powiat	
3	Gmina	



4	Adres zamieszkania	
5	Kod pocztowy i miejscowość	
6	Telefon kontaktowy	
7	Adres e-mail	

Dodatkowe Informacje

1	Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
2	Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE
3	Posiadanie statusu migranta	☐ TAK ☐ NIE
4	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa odpowiedzi
5	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa odpowiedzi
6	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa odpowiedzi
7	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (należy wybrać jedno z poniższego):	☐ pracująca ☐ bierna zawodowo /nieaktywna zawodowo ☐ bezrobotna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Dzierzkowice, oraz że jestem:

Osobą dotkniętą wykluczeniem cyfrowym: ☐ TAK ☐ NIE

Osobą chcącą podnieść posiadane kwalifikacje cyfrowe: ☐ TAK ☐ NIE

Osobą nieposiadającą kompetencji cyfrowych: ☐ TAK ☐ NIE

Zapoznałam (em) się z udostępnioną mi Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych realizowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 i przyjmuję ją do wiadomości.

*skreślić

OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Deklaruję dobrowolny udział w projekcie pn. „Utworzenie Klubu Rozwoju Cyfrowego w Gminie Dzierzkowice” nr FERS.01.09-IP.03-0023/24-00 .
2. Przystępuję do projektu z własnej inicjatywy, a forma wsparcia, do której się zgłaszam będzie odpowiadać na moje indywidualne potrzeby. Wsparcie jakie otrzymam nie będzie wykorzystane na działalność podmiotu, którego jestem przedstawicielem lub nie jest związane z jego działalnością komercyjną.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i uczestnictwa ww. projektu, akceptuję jego zasady i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
4. Zostałem poinformowany, że uczestniczę w wybranej przeze mnie formie wsparcia w ramach ww. projektu na własną odpowiedzialność.
5. Zostałem poinformowany/a, że uczestnicy wsparcia w ramach projektu nie są objęci ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków.
6. Zostałem poinformowany/a, że w celu zapewnienia bezpieczeństwa podczas zajęć osoby z niepełnosprawnością mogą uczestniczyć w zajęciach przy asyście swoich opiekunów/asystentów (z wyjątkiem



wydarzeń/zajęć wyjazdowych).

7. Zobowiązuję się do udziału w wybranych przeze mnie formach wsparcia w ramach projektu.

8. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

9. Nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).

10. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, nazwiska, głosu w dowolnym formacie i we wszystkich mediach do celów związanych z informacją, sprawozdawczością i promocją ww. projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć/warsztatów mogą zostać umieszczone na stronie internetowej i w mediach społecznościowych Beneficjenta, jak również wykorzystane w materiałach promocyjnych i sprawozdawczych.

11. Zostałem/am poinformowany/a, że podpisanie oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji, jest dobrowolne, jednocześnie jego brak uniemożliwia wzięcie udziału w Projekcie.

12. Jestem świadomy/a, że wypełnienie i złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie gwarantuje mi udziału w projekcie, w związku z obowiązującymi zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie Rekrutacji i uczestnictwa.

13. Moje przystąpienie do projektu wiąże się z dodatkowymi potrzebami organizacyjnymi, wynikającymi z niepełnosprawności, np. obsługa tłumacza języka migowego, zapewnione miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki, itp. ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:

14. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejsowość, data

.....
1) czytelny podpis

*2) czytelny podpis przedstawiciela
ustawowego lub opiekuna (w
przypadku osób
z niepełnosprawnością, które nie
mogą samodzielnie podpisać
dokumentu)*