

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa uczniów/uczennic w projekcie „Don't diss my ability! - wsparcie uczniów o specjalnych potrzebach poprzez rozwój edukacji włączającej na terenie miasta Gdyni.”

Formularz rekrutacyjny do Projektu

Formularz rekrutacyjny Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 12) w języku polskim.

Wypełniony formularz rekrutacyjny należy wydrukować w całości oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach.

W przypadku osób niepełnoletnich, podpis pod formularzem rekrutacyjnym składa dodatkowo rodzic lub opiekun prawny.

Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane).

Niedopuszczalna jest ingerencja w treść formularza rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów.

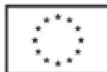
Warunkiem rozpatrzenia formularza rekrutacyjnego jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól.

W przypadku wyboru odpowiedzi proszę o postawienie znaku „X” przed wybraną opcją.

Tytuł Projektu	Don't diss my ability! - wsparcie uczniów o specjalnych potrzebach poprzez rozwój edukacji włączającej na terenie miasta Gdyni.
Nr Projektu	FEPM.05.08-IZ.00-0070/23
Okres realizacji Projektu	01-03-2024 – 30-06-2025

Część I Dane identyfikacyjne Kandydata/Kandydatki (wypełnia Kandydat/Kandydatka)

Lp.	Dane Kandydata/Kandydatki	Dane do uzupełnienia
1.	Imię	
2.	Nazwisko	



3.	Data urodzenia	
4.	Telefon kontaktowy	
5.	Jestem osobą pełnoletnią	☐ Tak ☐ Nie
6.	Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych	☐ Tak ☐ Nie

Część II Kryteria punktowane (wypełnia Kandydat/Kandydatka)

Lp.	Dane Kandydata/Kandydatki	Dane do uzupełnienia
1.	Kryterium dodatkowe - zamieszkanie na obszarach wiejskich ¹	☐ Tak = 3 punkty ☐ Nie = 0 punktów
2.	Kryterium dodatkowe - posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności ²	☐ Tak = 5 punktów ☐ Nie = 0 punktów
3.	Kryterium dodatkowe - wykluczenie ekonomiczne ³	☐ Tak = 3 punkty ☐ Nie = 0 punktów

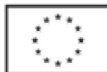
Data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki:

Data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego (jeżeli dotyczy):

1 Obszar wiejski rozumiany jako jednostka osadnicza poza granicami miast oraz miasto zamieszkane przez populację poniżej 10 000 mieszkańców wg faktycznej liczby mieszkańców w dniu 31 grudnia 2017 r. Miejscem zamieszkania ucznia niepełnoletniego jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.

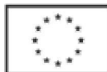
2 Potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności aktualnym na dzień składania formularza rekrutacyjnego.

3 Średnie miesięczne dochody na osobę w rodzinie nie przekraczają 150% kryterium dochodowego w ustawie o pomocy społecznej tj. 1515 zł



W związku z procesem rekrutacyjnym do projektu „Don't diss my ability! - wsparcie uczniów o specjalnych potrzebach poprzez rozwój edukacji włączającej na terenie miasta Gdyni.” oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Jestem świadomy/świadoma, że zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem.
3. Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności cywilnej za podanie nieprawdziwych danych.
4. Zapoznałem/zapoznałam się z „Regulaminem uczestnictwa uczniów w projekcie Don't diss my ability! - wsparcie uczniów o specjalnych potrzebach poprzez rozwój edukacji włączającej na terenie miasta Gdyni.”, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
5. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że:
 - a) Administratorem moich danych osobowych jako odpowiednio kandydata na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu lub jej/jego rodzica/opiekuna prawnego jest:
Instytut Wiedzy i Kompetencji, NIP: 5851470234, ul. Mikołaja Reja 5/7, 81-441 Gdynia.
Dalej zwany Partnerem.
Dane osobowe będą przetwarzane przez ww. instytucję jako Partnera, który będzie kwalifikował mnie do projektu.
 - b) W sprawach związanych z przetwarzaniem danych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: michal.zadkowski@instytutwiedzy.pl lub pisemnie na adres siedziby wskazany wyżej.
 - c) Moje dane osobowe lub dane osobowe kandydata/ki, której/go jestem rodzicem/opiekunem prawnym, będą przetwarzane:
 - w celu rekrutacji do udziału w projekcie „Don't diss my ability! - wsparcie uczniów o specjalnych potrzebach poprzez rozwój edukacji włączającej na terenie miasta Gdyni.”
 - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
 - d) Moje dane osobowe lub dane kandydata/ki, którą/ego reprezentuję, mogą być przekazywane przez Partnera innym podmiotom, w zakresie w jakim jest to niezbędne dla udziału w rekrutacji do projektu. Mogą to być w szczególności: podmioty świadczące dla Partnera usługi wsparcia, jak np.: IT, podwykonawcy itp.; gdy będzie to obowiązkiem wynikającym z obowiązujących przepisów.
 - e) Na zasadach określonych przepisami - mam prawo dostępu do treści swoich danych (lub również danych kandydata/ki, którą/ego reprezentuję), prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz sprzeciwu wobec ich przetwarzania.



f) Jeśli uznam, że moje dane lub dane kandydata/ki, którą/ego reprezentuję, są przetwarzane przez Partnera niezgodnie z przepisami - mogę wnieść skargę do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - na piśmie na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, lub za pośrednictwem platformy ePUAP.

g) Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla możliwości udziału w rekrutacji do projektu. Odmowa ich podania uniemożliwi udział w rekrutacji i uczestnictwo w projekcie.

h) Dane osobowe nie będą:

- przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy ani do organizacji międzynarodowej;
- poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Data i miejscowość:

Podpis Kandydata/Kandydatki lub Rodzica/Opiekuna prawnego: