



„Cudzoziemiec – działania integracyjne i wspierające” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Formularz wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA – DZIECKO „Cudzoziemiec – działania integracyjne i wspierające”

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA DO PROJEKTU

Nazwisko								Imię (imiona)				
Data urodzenia	D	D	M	M	R	R	R	R	Obywatelstwo			
PESEL/ identyfikator											Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)											
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu											
MIEJSCE ZAMIESZKANIA												
Kod pocztowy			-					Poczta				
Miejscowość								Gmina				
Powiat								Województwo	Mazowieckie			

II. KRYTERIA FORMALNE – oświadczenia uczestnika:

W przypadku zaznaczenia **NIE** kandydat nie kwalifikuje się do udziału w projekcie.

Jestem osobą w wieku szkolnym ² tj. 6-18 lat (na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie)	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE
Jestem obywatelem państwa trzeciego (nieposiadającym obywatelstwa żadnego z krajów UE, ani Norwegii, Islandii, Lichtensteinu oraz Szwajcarii) - w przypadku zaznaczenia TAK konieczne jest przedstawienie do wglądu dokumentu potwierdzającego ten fakt	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą fizyczną, legalnie przebywającą w Polsce - w przypadku zaznaczenia TAK konieczne jest przedstawienie do wglądu dokumentu potwierdzającego ten fakt np. wizy, karty pobytu itp.	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE
Mieszkam na terenie Regionu Mazowieckiego Regionalnego¹ (z wyłączeniem m.st. Warszawy i okolicznych powiatów) - w przypadku zaznaczenia TAK konieczne jest przedstawienie do wglądu zaświadczenia/dokumentu zewnętrznego potwierdzającego ten fakt	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE

III. KRYTERIA PREMIUJĄCE – oświadczenia uczestnika:

W przypadku zaznaczenia **TAK** na etapie rekrutacji przyznawane są dodatkowe punkty.

Uzyskana ilość punktów - wypełnia Beneficjent	
---	--

Jestem osobą, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta ochroną czasową i przebywa na terenie Regionu Mazowieckiego Regionalnego¹ (+5 pkt) - konieczne jest przedstawienie do wglądu dokumentów/zaświadczeń potwierdzających ten fakt	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w wieku 15-29 lat (na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie) (+5 pkt)	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE

¹ Obszar województwa mazowieckiego obejmujący 32 powiaty tj. ostrołęcki, Ostrołęka, przasnyski, makowski, ostrowski, wyszkowski, węgrowski, sokołowski, łosicki, siedlecki, Siedlce, żuromiński, mławski, ciechanowski, pułtuski, płoński, sierpecki, płocki, Płock, gostyniński, sochaczewski, żyrardowski, grójecki, garwoliński, białobrzewski, kozienicki, przysuski, radomski, Radom, zwoleniński, szydlowiecki, lipski.

² Obowiązek szkolny dziecka rozpoczyna się z początkiem roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 7 lat, oraz trwa do ukończenia szkoły podstawowej (15 lat), nie dłużej jednak niż do ukończenia 18. roku życia. Na wniosek rodziców naukę w szkole podstawowej może także rozpocząć dziecko, które w danym roku kalendarzowym kończy 6 lat.



„Cudzoziemiec – działania integracyjne i wspierające” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

IV. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU

Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) – uczestnik może odmówić podania informacji w tym zakresie zaznaczając kwadrat odmowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa
SPECJALNE POTRZEBY wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia	
<input type="checkbox"/> specjalistyczny sprzęt dla osób niewidomych/słabowidzących <input type="checkbox"/> druk materiałów powiększoną czcionką <input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> zapewnienie tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> inne (np. specjalne potrzeby żywieniowe):	

V. PREFEROWANA FORMA WSPARCIA

Wybór przez Uczestnika/czkę preferowanej formy ma charakter poglądowy, ostateczna ścieżka wsparcia zostanie ustalona na etapie IŚR/IPD.

<input type="checkbox"/> Wsparcie kulturowe
<input type="checkbox"/> Pomoc przy odrabianiu lekcji
<input type="checkbox"/> Wsparcie psychologiczne
<input type="checkbox"/> Wyjścia do instytucji kultury

VI. DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA*

Niepotrzebne skreślić.

Nazwisko		Imię (imiona)	
Telefon		Adres e-mail	

VI. DELAKRACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana(y)

.....
(imię, nazwisko składającego/ej oświadczenie w imieniu dziecka)

deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka w projekcie i oświadczam, iż

- wszystkie dane i oświadczenia w punktach I-VI zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- zapoznałam/em się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- jestem zainteresowana/y wzięciem udziału mojego dziecka w projekcie: **Cudzoziemiec – działania integracyjne i wspierające**;
- zamieszkuje wraz z dzieckiem na terenie Regionu Mazowieckiego Regionalnego;
- zostałam/em poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)



„Cudzoziemiec – działania integracyjne i wspierające” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Klauzula informacyjna RODO dla osób biorących udział w procesie rekrutacji do projektu:

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, pn. „Cudzoziemiec – działania integracyjne i wspierające (nr Projektu FEMA.08.04-IP.01-01GV/23) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO), informuję iż: (1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Open Education Group Sp. z o.o., ul. Jagienki 4, Białystok oraz Stowarzyszenie Vox Humana, ul. Puławska 24b lok. 16, Warszawa; kontakt to inspektora ochrony danych: iod@openeducation.pl; (2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w rekrutacji do projektu „Cudzoziemiec – działania integracyjne i wspierające” - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; (3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (podmioty uczestniczące w realizacji projektu/procesie rekrutacji); (4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z art. 82 rozporządzenia ogólnego – przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonana zostanie ostatnia płatność na rzecz beneficjenta; (5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia – z zastrzeżeniem pkt. 7; (6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego; (7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy dot. realizacji wsparcia w ramach projektu o którym mowa w pkt. 2.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z ww. informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)