Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**Kwestionariusz zgłoszeniowy rodzic**

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię:** | **Nazwisko:** | **Płeć:**□ M □ K |
| **Obywatelstwo:** | **Wiek w latach:** |
| **PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** | **Dane kontaktowe****(należy wypełnić obywa pola):**Nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Zgodnie z definicją w rozumieniu kodeksu cywilnego, art. 25 (miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu) **oświadczam, że moje miejsce zamieszkania/pobytu jest:**ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr \_\_\_\_\_\_\_\_miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Poziom wykształcenia**□ brak lub niepełne podstawowe□ podstawowe□ gimnazjalne□ średnie (zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe, średnie ogólnokształcące)□ policealne□ wyższe (licencjat, mgr)□ inne ………………………… |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** wypełnia tylko nauczyciel (posiadająca stwierdzony stopieńniepełnosprawności)\*:  ***tak*** □ ***nie*** □ ***odmawiam podania danych*** □ |
| **Oświadczenia\*:**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ***tak*** □ ***nie*** □ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia***tak*** □ ***nie*** □ ***odmawiam podania danych*** □Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (pochodzenie z obszarów wiejskich, byli więźniowie, narkomani itp.) ***tak*** □ ***nie*** □ ***odmawiam podania danych*** □**\***zakreśl **tak** lub **nie** lub **odmawiam podania danych**  |

**STATUS OSOBY NA RYNKLU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** (zakreśl odpowiednie)

Jestem osobą pracującą – TAK [x] / NIE [\_] (wypełnia tyko nauczyciel)

zatrudnioną w:

* • administracji rządowej - [\_]
* • administracji samorządowej - [X] Szkoła Podstawowa w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* • dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) - [\_]
* • MMŚP (mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie

 (od 1 do 249 pracowników) - [\_]

* • organizacji pozarządowej - [\_]
* • inne - [\_]

|  |  |
| --- | --- |
| **Potwierdzenie szkoły** |  ...…………………….. ………………………. (podpis) (pieczęć szkoły) |

**OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam, że:**

**Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do Regulamin rekrutacji
i uczestnictwa w projekcie.**

**Oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych.**

………………………………………………….. …………………………………………………..
 *miejscowość i data podpis uczestnika projektu*

|  |  |
| --- | --- |
| uzupełnia komisja rekrutacyjna | Czy nauczyciel posiada kompetencje i kwalifikacje w zakresie zdiagnozowanych potrzebedukacyjnych uczniów *tak* □ *nie* □ – 2 pktData rozpoczęcia udziału w projekcie/wsparciu:Data zakończenia udziału w projekcie: |