Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
(FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU)

Tytuł projektu: Wspieranie edukacji pozaszkolnej i rozwój zdrowego ciała i ducha

Nr projektu: FESL.06.05-IZ.01-0ED2/24-007
Priorytet FESL.06.00 Fundusze Europejskie dla edukacji
Działanie FESL.06.05 Wsparcie edukacyjne społeczności objętych LSR

Numer umowy o powierzenie grantu: 3/1/2026/EFS+ 6.5
Tytuł zadania: „Ze sztuką na Ty”
Nazwa Grantobiorcy: Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu

Część I - wypełnia rodzic/opiekun prawny

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA

Dane uczestnika	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	Obywatelstwo	□ Obywatelstwo polskie □ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE □ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
	4.	Rodzaj uczestnika	Indywidualny
	5.	PESEL	| | | | | | | | | | |
	6.	Płeć	□ Kobieta □ Mężczyzna
	7.	Wykształcenie	Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)

	8.	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	**Osoba bierna zawodowo,** w tym osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
Adres zamieszkania i dane kontaktowe uczestnika	9.	Kraj	
	10.	Województwo	
	11.	Powiat	
	12.	Gmina	
	13.	Miejscowość	
	14.	Kod pocztowy	
	15.	Ulica	
	16.	Nr budynku	
	17.	Nr lokalu	
	18.	Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego	
	19.	Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego	

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

1.	Osoba obcego pochodzenia	□ Tak □ Nie	
2.	Osoba państwa trzeciego	□ Tak □ Nie	
3.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	□ Tak □ Nie □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI	
4.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	□ Tak □ Nie	
5.	Osoba z niepełnosprawnościami	□ Tak □ Nie □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

POSIADAM SZCZEGÓLNE POTRZEBY W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji. Należy podać informacje zakreślając właściwą odpowiedź. Jeżeli TAK proszę opisać szczególne potrzeby.
○Tak ○ Nie Potrzeby: ……..

Deklaruję chęć udziału w następujących formach wsparcia	□ warsztaty, 3 wyjazdy do instytucji kultury, piknik artystyczny

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję jego zapisy i deklaruję udział mojego dziecka w projekcie.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, i zobowiązuję się niezwłocznie informować Grantobiorcę o ich zmianie.

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że moje dziecko uczestniczy w przedsięwzięciu współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 w ramach działania FESL 06.05 Wsparcie edukacyjne społeczności objętych LSR.

Oświadczam, że uczestnik/uczestniczka zadania nie bierze/nie brał/a udziału w innym zadaniu objętym projektem grantowym pn. **Wspieranie edukacji pozaszkolnej i rozwój zdrowego ciała i ducha.**

Zobowiązuję się do przekazania Grantobiorcy informacji o sytuacji dziecka po zakończeniu jego udziału w zadaniu, w zakresie niezbędnym do monitorowania wskaźników projektu.

Data	Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Część II - wypełnia Grantobiorca

Szczegóły wsparcia

Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
Data zakończenia udziału we wsparciu:	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa: ☐ TAK ☐ NIE	

Data	Podpis osoby odpowiedzialnej z ramienia Grantobiorcy

Załączniki:

- klauzula RODO (Formularz klauzuli informacyjnej: Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów - IZ FE SL, RODO LGD, RODO grantobiorcy)
- zgoda na wykorzystanie wizerunku – jeśli dotyczy