

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Półkolonia z kulturą i sztuką – rozwijanie kompetencji twórczych dzieci z gminy Łańcut”

Biuro projektu:
Gmina Łańcut
ul. Adama Mickiewicza 2 A
37-100 Łańcut
Tel. 17 224 60 92
e-mail: mstys@gminalancut.pl

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „Półkolonia z kulturą i sztuką –
rozwijanie kompetencji twórczych dzieci z gminy Łańcut” (zadanie nr 1)

realizowanego w ramach projektu grantowego pt. „Wsparcie uczniów poza edukacją formalną z terenu LGD Ziemia Łańcucka”, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021–2027 (FEP), Priorytet FEPK.08 Rozwój Lokalny Kierowany Przez Społeczność, Działanie FEPK.08.01 Rozwój zdolności uczniów poza edukacją formalną, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

I. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA (WYPEŁNIA PODMIOT PRZYJMUJĄCY FORMULARZ):		
Data i godzina wpływu	Nr formularza	Podpis osoby przyjmującej
/2026/FEP/8.01/Gmina Łańcut	

Uwaga: w przypadku wypełniania odręcznego formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny.

II. DANE KANDYDATA			
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna



4.	Wiek /w latach/	
5.	Obywatelstwo	
6.	Uczennica/uczeń klasy Szkoły Podstawowej	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII
7.	Uczennica/uczeń w wieku	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15

III. DANE TELEADRESOWE KANDYDATA

1.	Kraj	
2.	Województwo	
3.	Powiat	
4.	Gmina	
5.	Miejscowość, ulica, nr domu/lokalu	
6.	Kod pocztowy	
7.	Telefon kontaktowy	
8.	E-mail (jeśli posiada)	

IV. DANE TELEADRESOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1.	Imię i Nazwisko	
2.	Telefon kontaktowy	
3.	E-mail (jeśli posiada)	
4.	Adres zamieszkania	

V. ZAKRES WSPARCIA

Oświadczam, że deklaruje udział w półkolonii w **Zespole Szkół w Wysokiej, Wysoka 49, 37-100 Łańcut.**

- Należy zaznaczyć tylko jeden turnus

od 13 lipca do 17 lipca

od 3 sierpnia do 7 sierpnia

od 20 lipca do 24 lipca

od 10 sierpnia do 14 sierpnia

od 27 lipca do 31 lipca

VI. KRYTERIA FORMALNE

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:

Należy dostarczyć dokument stanowiący potwierdzenie:

A. Jestem uczennicą/uczniem szkoły podstawowej z terenu gminy Łańcut

- kserokopia ważnej legitymacji szkolnej lub zaświadczenie dyrektora szkoły

TAK

NIE

Należy dostarczyć dokument stanowiący potwierdzenie:

B. Uczeń ma miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR

- dokumenty dotyczące eksploatacji nieruchomości, tj. faktur lub rachunków za prąd, wodę oraz wywóz odpadów komunalnych, wskazujących adresata, lub zaświadczenia z właściwej ewidencji ludności o miejscu zameldowania na pobyt stały lub czasowy uczestnika powierzonego zadania, jego rodziców lub opiekuna prawnego.

TAK

NIE

C. Wyrażam chęć udziału w projekcie

TAK

NIE

VII. KRYTERIA PREMIUJĄCE

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:

Należy dostarczyć dokument stanowiący potwierdzenie:

A. Jestem uczennicą/uczniem z rodziny o ograniczonych zasobach finansowych

- Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o niskich dochodach (nie przekraczających kwoty określonej w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12.07.2024r. w sprawie zweryfikowania kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej) oraz dokumentem potwierdzającym np. zaświadczeniem o korzystaniu z pomocy społecznej wydanym przez OPS Gminy Łańcut).

TAK

NIE

VIII. INFORMACJA DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB KANDYDATA

W przypadku posiadania orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności prosimy o wskazanie, jakie warunki lub udogodnienia mogą przyczynić się do zapewnienia Pani/Panu komfortu - proszę o zaznaczenie odpowiedzi.

Nie posiadam szczególnych potrzeb

Mam szczególne potrzeby i potrzebuję:



- tłumacza polskiego języka migowego
- wsparcia asystenta
- udogodnień architektonicznych (np. wejścia bez schodów, pochylni lub windy)
- innych udogodnień (jakich?)

IX. POZOSTAŁE INFORMACJE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

Nie biorę udziału w innych projektach w zakresie działań spoza edukacji formalnej i nie jestem objęta/y wsparciem w ramach tego samego rodzaju wsparcia w projektach realizowanych w Priorytecie 7 (FEP 2021-2027).

Biorę udział w innym projekcie w zakresie działań spoza edukacji formalnej w ramach tego samego rodzaju wsparcia realizowanym w Priorytecie 7 (FEP 2021-2027):

Tytuł projektu:

Nazwa i adres podmiotu realizującego projekt:.....

.....

X. ZAŁĄCZNIKI

Przedkładam następujące dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów rekrutacji:

1)

2)

3)

4)

5)

XI. OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

- Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą, odpowiadają stanowi faktycznemu i zostałam/em poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Zapoznałam/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy.
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.



- Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach w ramach projektu.
- Zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- Wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zostałam/em poinformowana/y, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacją projektu, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta i Grantobiorcy z obowiązków sprawozdawczych wobec IZ. Jestem świadomy/a, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojej kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) realizowanych przez IZ FEP lub innych uprawniony podmiot.
- Zostałam/em poinformowana/y o fakcie współfinansowania projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

.....
/miejsowość, data/

.....
CZYTELNY podpis rodzica/
opiekuna prawnego kandydata