



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Biuro projektu:

Gminny Ośrodek Kultury Gminy Leżajsk

Giedlarowa 285

37-300 Leżajsk

Tel. 17 242 51 17

e-mail: promocja@gok.lezajsk.pl

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „**Organizacja warsztatów edukacyjnych dla dzieci i młodzieży z obszaru Gminy Leżajsk**” (zadanie nr 1) realizowanego w ramach projektu grantowego pt.: Akademia Odkrywcy – wzmocnienie kompetencji społecznych dzieci i młodzieży z obszaru działania LGD „Region Sanu i Trzebošnicy”, w ramach wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2023-2029 Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie „Region Sanu i Trzebošnicy”, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021–2027, 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
	/GOK/EFS+/8.1/2	

UWAGA: Formularz należy wypełniać CZYTELNICIE (w przypadku wypełniania odręcznego)**II. Zajęcia dla dzieci i młodzieży z Gminy Leżajsk** (prosimy o wybranie preferowanej lokalizacji)

Nr grupy	Lokalizacja zajęć	Planowany termin	Wybrana grupa (prosimy wstawić X)
I	Ośrodek Kultury w Giedlarowej	12.11.2026 - 14.08.2027	
II	Ośrodek Kultury w Wierzawicach	12.11.2026 - 14.08.2027	
III	Ośrodek Kultury w Brzozie Królewskiej	12.11.2026 - 14.08.2027	

III. DANE KANDYDATA			
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL		
4.	Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
5.	Wiek /w latach/		
6.	Obywatelstwo	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel UE ☐ obywatel kraju trzeciego lub bezpaństwowiec	
7.	Uczennica/uczeń klasy Szkoły Podstawowej	☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI ☐ VII ☐ VIII	
8.	Nazwa i adres szkoły		
IV. 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		
V. DANE TELEADRESOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
1.	Imię i Nazwisko		
2.	Telefon kontaktowy		
3.	E-mail		

4.	Adres zamieszkania		
VI. KRYTERIA FORMALNE			
Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:			
Jestem uczennicą/ucniem szkoły lub placówki systemu oświaty z terenu Gminy Leżajsk		☐ Tak	☐ Nie
- Należy przedłożyć dokument potwierdzający, np. kserokopię ważnej legitymacji szkolnej lub zaświadczenie wydane przez szkołę lub placówkę systemu oświaty z terenu Gminy Leżajsk.			
Wyrażam chęć udziału w projekcie		☐ Tak	☐ Nie
VII. KRYTERIA PREMIUJĄCE			
Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:			
Jestem uczennicą/ucniem zamieszkującym obszar Gminy Leżajsk		☐ Tak	☐ Nie
- Należy przedłożyć dokument potwierdzający - zaświadczenie z Urzędu Gminy o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy kandydata lub rodzica/opiekuna prawnego, albo faktury imienne za usługi komunalne lub media zawierające imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata i pełny adres dostawy/świadczenia usług na obszarze Gminy Leżajsk nie starsze niż 3 m-ce.			
VIII. INFORMACJA O SZCZEGÓLNYCH POTRZEBACH KANDYDATA			
W przypadku osób posiadających orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności co możemy zrobić, aby Pani/Pan czuła/czuł się u nas komfortowo? – proszę o zaznaczenie odpowiedzi			
☐ Nie posiadam szczególnych potrzeb			
☐ Posiadam szczególne potrzeby, tj.: ☐ tłumacz polskiego języka migowego ☐ asystent ☐ dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda;			

☐ inne (proszę podać jakie?)

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 i jestem objęta/y wsparciem w ramach tego samego rodzaju wsparcia w projektach realizowanych w Priorytecie 7 (FEP 2021-2027):

Tytuł projektu:.....

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

.....

X. OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. 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.
2. Zapoznałam/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy.
3. Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
4. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach w ramach projektu.
5. Zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
6. Wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
7. Zostałam/em poinformowana/y, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
8. 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.

9. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) realizowanych przez IZ FEP lub innych uprawniony podmiot.
10. 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.

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

.....
/CZYTELNY podpis Kandydata/ki
do projektu/

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA FORMULARZ

KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE
Dołączono kserokopię legitymacji szkolnej lub zaświadczenie potwierdzone przez dyrektora szkoły	☐	☐
KRYTERIA PREMIUJĄCE	TAK	NIE
Dołączono zaświadczenie z Urzędu Gminy o miejscu zameldowania na pobyt stały lub czasowy uczestniczki/ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego, albo faktury imienne za usługi komunalne lub media	☐ 1 pkt.	☐ 0 pkt.
..... / podpis osoby przyjmującej/	 liczba dodanych załączników	

ADNOTACJA O KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA

(Wypełnia Grantobiorca)

- **Liczba uzyskanych punktów:** _____

- **Decyzja:**

☐ Zakwalifikowany/a ☐ Lista rezerwowa ☐ Niezakwalifikowany/a

- **Podpis członka Komisji:**
