



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



ZAŁĄCZNIK NR 1c

do Regulaminu uczestnictwa w projekcie  
„WDROŻENIE WSPÓLNYCH STANDARDÓW USŁUG EDUKACYJNYCH  
POPRZECZ REALIZACJĄ PROGRAMÓW ROZWOJOWYCH  
W SZKOŁACH GMIN KAZIMIERZ DOLNY I PUŁAWY (WIEJSKIEJ)  
WCHODZĄCYCH W SKŁAD MOF MIASTA PUŁAWY”

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA UCZNIA

Formularz powinien być opatrzone datą i czytelnie podpisany w wyznaczonych miejscach przez rodzica ucznia/ opiekuna prawnego ucznia. Formularz powinien być trwale spięty.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Projekt realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027</p> <p><b>„WDROŻENIE WSPÓLNYCH STANDARDÓW USŁUG EDUKACYJNYCH POPRZECZ REALIZACJĄ PROGRAMÓW ROZWOJOWYCH W SZKOŁACH GMIN KAZIMIERZ DOLNY I PUŁAWY (WIEJSKIEJ) WCHODZĄCYCH W SKŁAD MOF MIASTA PUŁAWY”</b></p> |
| <p><b>Nr PROJEKTU: FELU.10.05-IZ.00-0010/25</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>Priorytet FELU 10.00 Działanie FELU 10.05</b></p>                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>Realizacja projektu: Gmina Kazimierz Dolny, ul. Senatorska 5, 24-120 Kazimierz Dolny i Gmina Puławy (wiejska), ul. Dęblińska 4, 24-100 Puławy w partnerstwie z Dariusz Osiak „Biuro Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE”, Gołąb, ul. Puławska 63, 24-100 Puławy.</p>          |

### Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego ucznia zgłaszanego do projektu

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dane rodzica/opiekuna prawnego         | Imię                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                        | Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                        | Płeć      kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                |
|                                        | Data urodzenia                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                        | PESEL                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Miejsce zamieszkania / dane kontaktowe | Ulica                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                        | Nr budynku                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                        | Nr lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                        | Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                        | Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                        | Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                        | Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                        | Powiat                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                        | Gmina                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                        | Telefon kontaktowy                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Dane dodatkowe                         | Adres poczty elektronicznej (e-mail)                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                        | <p><b>Obywatelstwo:</b></p> <p><input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie</p> <p><input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE</p> <p><input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec</p> |



|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                       | <b>Wykształcenie:</b><br><input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)<br><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)<br><input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</i> | 1) Osoba obcego pochodzenia:<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br>2) Osoba państwa trzeciego:<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br>3) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane):<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji<br>4) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br>5) Osoba z niepełnosprawnościami:<br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji<br><i>Proszę zaznaczyć właściwe.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</i> | <b>Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>osoba bezrobotna w tym:</b><br><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna<br><i>(Osoby długotrwale bezrobotne to osoby bezrobotne pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie. Definicja opracowana na podstawie: ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)</i><br><input type="checkbox"/> inne<br><br><input type="checkbox"/> <b>osoba bierna zawodowo:</b><br><i>(Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie są osobami pracującymi ani bezrobotnymi). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:</i><br>– studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące<br>– dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących.<br>– doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.<br><i>Definicja opracowana na podstawie: (§20) Statystyki polityki rynku prac – metodologia 2018, Komisja Europejska, Dyrekcja Generalna ds. Zatrudnienia, Spraw Społecznych i Włączenia Społecznego).</i><br><b>w tym:</b><br><input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<br><input type="checkbox"/> osoba ucząca się/odbywająca kształcenie<br><input type="checkbox"/> inne<br><br><input type="checkbox"/> <b>osoba pracująca, w tym:</b><br><input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej |



|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty [kadra pedagogiczna]<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty [kadra niepedagogiczna]<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty [kadra zarządzająca]<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                            | <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej<br><input type="checkbox"/> inne<br><i>Proszę zaznaczyć właściwe.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <i>Kryteria:</i>           | <b>KRYTERIA FORMALNE</b><br><br><i>Moje dziecko jest uczniem:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Gminny Zespół Szkół w Kazimierzu Dolnym</b>, ul. Szkolna 1, 24-120 Kazimierz Dolny;</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Szkoła Podstawowa w Bochothnicy</b>, ul. Zamłynie 1, Bochothnica, 24-120 Kazimierz Dolny;</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Szkoła Podstawowa Nr 2 w Kazimierzu Dolnym z siedzibą w Dąbrówce</b>, Dąbrówka 23, 24-120 Kazimierz Dolny;</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Szkoła Podstawowa im. Marii Kuncewiczowej w Rzeczy</b>, ul. Rzeczycy 69, 24-120 Kazimierz Dolny;</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Szkoła Podstawowa im. Stefana Czarnieckiego w Gołębiu</b>, ul. Puławska 32, 24-100 Gołąb;</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Szkoła Podstawowa im. Żołnierzy 2 Dywizji Piechoty 1 Armii Wojska Polskiego w Górze Puławskiej</b>, ul. Ogrodowa 18, 24-100 Góra Puławska;</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Szkoła Podstawowa im. Bartosza Głowackiego w Zarzeczu</b>, Zarzecze 1A, 24-100 Zarzecze.</li> </ul> <i>Klasy: .....</i><br><br><i>Zamieszkiwanie na terenie województwa lubelskiego</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Tak</li> <li><input type="checkbox"/> Nie</li> </ul> |
| <i>Wymagane dokumenty:</i> | Dokumentami potwierdzającymi spełnienie przeze mnie kryteriów kwalifikowalności uprawniającymi do udziału w projekcie są:<br><br><i>Dokumenty konieczne:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych – dostępu do projektu (<i>załącznik 2c</i>);</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „WDROŻENIE WSPÓLNYCH STANDARDÓW USŁUG EDUKACYJNYCH POPRZECZ REALIZACJĘ PROGRAMÓW ROZWOJOWYCH W SZKOŁACH GMIN KAZIMIERZ DOLNY I PUŁAWY (WIEJSKIEJ) WCHODZĄCYCH W SKŁAD MOF MIASTA PUŁAWY”

oświadczam, że:

**Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „WDROŻENIE WSPÓLNYCH STANDARDÓW USŁUG EDUKACYJNYCH POPRZECZ REALIZACJĘ PROGRAMÓW ROZWOJOWYCH W SZKOŁACH GMIN KAZIMIERZ DOLNY I PUŁAWY (WIEJSKIEJ) WCHODZĄCYCH W SKŁAD MOF MIASTA PUŁAWY”**

współfinansowanym ze środków w Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

1. Deklaruję chęć uczestniczenia w zajęciach adresowanych do rodziców/prawnych opiekunów dzieci uczęszczających do szkół objętych projektem „WDROŻENIE WSPÓLNYCH STANDARDÓW USŁUG EDUKACYJNYCH POPRZECZ REALIZACJĘ PROGRAMÓW ROZWOJOWYCH W SZKOŁACH GMIN KAZIMIERZ DOLNY I PUŁAWY (WIEJSKIEJ) WCHODZĄCYCH W SKŁAD MOF MIASTA PUŁAWY”.
2. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie deklaracji zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
3. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem projektu „WDROŻENIE WSPÓLNYCH STANDARDÓW USŁUG EDUKACYJNYCH POPRZECZ REALIZACJĘ PROGRAMÓW ROZWOJOWYCH W SZKOŁACH GMIN KAZIMIERZ DOLNY I PUŁAWY (WIEJSKIEJ) WCHODZĄCYCH W SKŁAD MOF MIASTA PUŁAWY”.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ankietowym oraz ewaluacyjnym na potrzeby projektu.
5. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Beneficjenta projektu na potrzeby rekrutacji i realizacji projektu.

.....  
miejscowości i data

.....  
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka