



Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Cyber Kreatywni – Cyber Bezpieczni”
realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego
2021-2027,
Priorytet: X Lepsza edukacja, Działanie 10.3 Kształcenie ogólne.

(godzina, data wpływu i podpis osoby przyjmującej dokumenty)

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A
ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

**W PRZYPADKU UCZNIÓW/UCZENNIC NIEPEŁNOLETNICH FORMULARZ
WYPEŁNIA I PODPISUJE RODZIC/OPIEKUN PRAWNY DANEJ OSOBY WRAZ
ZE ZGŁASZANYM UCZNIEM/UCZENNICA**

**W KAŻDYM PRZYPADKU DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO NALEŻY
DOŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE STATUS
UCZNIĄ/UCZENNICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ/LICEUM
OGÓLNOKSZAŁCĄCEGO Z TERENU WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO¹**

DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICY																							
Imię i nazwisko																							
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Wiek	
<input type="checkbox"/> Brak PESEL	Płeć	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/> Kobieta																				
Data urodzenia		Obywatelstwo																					
Telefon ²		E-mail ³																					
Miejsce zamieszkania	Kraj																						

¹ Wzór zaświadczenia stanowi załącznik nr 2 do regulaminu realizacji projektu.

² W przypadku gdy zgłaszany uczeń/uczennica nie posiada nr telefonu, należy podać nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego.

³ W przypadku gdy zgłaszany uczeń/uczennica nie posiada adresu e-mail, należy podać adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego. W przypadku braku adresu e-mail, wystarczy podać nr telefonu.



	Miejscowość:					
	Ulica:					
	Nr domu:		Nr lokalu		Kod pocztowy	
	Gmina			Powiat		
	Województwo					
Nazwa i numer szkoły ucznia/uczennicy						
Adres szkoły ucznia/uczennicy						

**DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
ZGŁASZAJĄCEGO UCZNIĄ/UCZENNICĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

(Należy uzupełnić w przypadku, gdy do udziału w projekcie zgłaszani/zgłaszane są uczniowie/uczennice niepełnoletni/niepełnoletnie. W innym przypadku należy zaznaczyć „Nie dotyczy”)

Nie dotyczy

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania
(uzupełnić w przypadku innego adresu niż miejsce zamieszkania ucznia/uczennicy)

Telefon

E-mail



**DANE POTWIERDZAJĄCE STATUS UCZNIĄ/UCZENNICZY
ZNAJDUJĄCEGO/ZNAJDUJĄCEJ SIĘ W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI
SPOŁECZNO-EKONOMICZNEJ**

**Jako rodzic/opiekun prawny ucznia/uczennicy, oświadczam, że /
Oświadczam, że (Dotyczy uczniów/uczennic pełnoletnich, którzy/które samodzielnie
składają formularz rekrutacyjny):**

Jest osobą, która zamieszkuje/ Jestem osobą, która zamieszkuje na terenie gminy zagrożonej trwałą marginalizacją w województwie lubelskim, tj. w gminie w jednym z następujących powiatów:

- krasnostawskim (gminy: Fajstławice, Gorzków, Izbica, Krasnystaw (gmina wiejska), Kraśniczyn, Łopiennik Górny, Rudnik, Siennica Różana, Żółkiewka);
- kraśnickim (gminy: Annopol, Dzierzkowice, Gościeradów, Kraśnik (gmina wiejska), Szastarka, Trzydnik Duży, Urzędów, Wilkołaz, Zakrzówek);
- opolskim (gminy: Chodel, Józefów nad Wisłą, Karczmiska, Łaziska, Wilków);
- tomaszowskim (gminy: Bełżec, Jarczów, Krynice, Lubycza Królewska, Łaszczów, Rachanie, Susiec, Tarnawatka, Telatyn, Tomaszów Lubelski (gmina wiejska), Tyszowce, Ulhówek).

TAK

NIE

Posiada / Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100, z późn. zm.).

(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć kopię orzeczenia lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia)

TAK

NIE



<p>Posiada / Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno–pedagogiczną wydane na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.). <i>(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Pochodzi / Pochodzę z rodziny wielodzietnej, tj. mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci: – w wieku do ukończenia 18. roku życia, – w wieku do ukończenia 25. roku życia - w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole, do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane ukończenie nauki lub w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole wyższej - do końca roku akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Posiada / Posiadam statusu osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. <i>(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie potwierdzające przebywanie w pieczy zastępczej)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Posiada / Posiadam status dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Wychowuje się / Wychowuję się w rodzinie niepełnej.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Pochodzi / Pochodzę z rodziny, w której jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) pobiera świadczenia rodzinne na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych i wobec którego, w tym okresie nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia. <i>(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający powyższe)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>



<p>Posiada / Posiadam doświadczenie migracji⁴. (emigrant czasowo przebywający za granicą i tam realizujący obowiązek szkolny, a następnie powracający do Polski oraz osoba pozostająca w Polsce, której rodzic/rodzice wyemigrowali za granicę lub osoba obcego pochodzenia – uchodźca lub imigrant)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Jest / Jestem osobą obcego pochodzenia (nie posiada / nie posiadam polskiego obywatelstwa). (Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Jest / Jestem osobą z państw trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). (Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Jest / Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie). (Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych	
<p>Jest / Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania). (Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 1) Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2) Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

⁴ Definicja za: Iwona Chrzanowska, Beata Jachimczak, Uczeń z doświadczeniem migracji w edukacji. Diagnoza potrzeb i obszary wsparcia w ramach edukacji włączającej – uczeń cudzoziemski, Interdyscyplinarne Konteksty Pedagogiki Specjalnej UAM, nr 21, 2018.



<p><i>imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3)Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4) Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5) Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.)</i></p>			
<p>SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (jeśli dotyczy)</p>			
<p><input type="checkbox"/> TAK</p>		<p><input type="checkbox"/> NIE</p>	
<p>Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:</p>			
<p>Alternatywne formy materiałów szkoleniowych:</p>			
<p>Inne, jakie:</p>			
<p> </p>			



OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „**Cyber Kreatywni – Cyber Bezpieczni**”, nr projektu **FELU.10.03-IZ.00-0019/24**, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia zarówno w odniesieniu do własnej osoby (w przypadku kandydatów/kandydatek pełnoletnich), jak i w odniesieniu do ucznia/uczennicy zgłaszanego/zgłaszanej do udziału w projekcie (w przypadku kandydatów/kandydatek niepełnoletnich).
- Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
- Organizatorem projektu są: Centrum Szkoleń i Innowacji Sp. z o.o.
- Zgłaszany/a przeze mnie kandydat/ka na uczestnika/kę projektu spełnia wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jest uprawniony/a do uczestnictwa w nim. / Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie dalszego postępowania rekrutacyjnego wobec zgłaszanej przeze mnie osoby / wobec mojej osoby.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie informuję o tym fakcie Organizatora projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych ucznia/uczennicy (w przypadku kandydata/kandydatki niepełnoletniej) wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, 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).

- Upředzona/upředzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Data i miejscowość Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ kandydata/tki

.....
Czytelny podpis ucznia/uczennicy⁵

WYPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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) informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych/danych osobowych zgłaszanego/zgłaszanej ucznia/uczennicy (w przypadku osób niepełnoletnich) jest Centrum Szkoleń i Innowacji Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, Al. Raławickie 8, lok. 18A, 20-037 Lublin, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód pod nr 0000654055, REGON: 366134837, NIP: 7123325938.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Centrum Szkoleń i Innowacji Sp. z o.o. z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: daneosobowe@csi.info.pl.
3. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
4. Pana/Pani dane osobowe/Dane osobowe osoby zgłaszanej do udziału w projekcie (w przypadku osób niepełnoletnich) są przetwarzane w celu rekrutacji i są przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia.

⁵ W przypadku uczniów/uczennic niepełnoletnich.



Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia w roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu, do którego realizowana jest rekrutacja dotycząca Pana/Pani osoby/lub zgłaszanego/zgłaszanej ucznia/uczennicy (w przypadku osób niepełnoletnich). Administrator poinformuje o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym na swojej stronie internetowej www.csi.lublin.pl.

6. Odbiorcami Pana/Pani danych/danych osoby zgłaszanej do projektu (w przypadku kandydata/kandydatki niepełnoletniego/niepełnoletniej) będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, podmioty prowadzące badanie ewaluacyjne oraz pozostali administratorzy uczestniczący we wdrażaniu Programu, tj. IZ (Zarząd Województwa Lubelskiego) oraz IK UP (Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego).
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do: - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych/danych osobowych ucznia/uczennicy zgłaszanej do udziału projekcie (w przypadku osób niepełnoletnich) zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Data i miejscowość Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ kandydata/tki

.....
Czytelny podpis ucznia/uczennicy⁶

⁶ Tylko w przypadku uczniów/uczennic niepełnoletnich.