



<i>data wpływu</i>	<i>podpis osoby przyjmującej</i>	<i>Nr PEFS</i>	<i>numer zgłoszenia</i>

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

do uczestnictwa w Projekcie
„EDUKACJA SZANSĄ ROZWOJU GMINY GRÓDEK”
o nr WND-POKL.09.05.00-20-B93/13
PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU		
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	Płeć	<input type="checkbox"/> <i>Kobieta</i> <input type="checkbox"/> <i>Mężczyzna</i>
4	Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
5	PESEL	
6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak - Brak formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> Podstawowe - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej <input type="checkbox"/> Gimnazjalne - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Pomaturalne - Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym. <input type="checkbox"/> Wyższe - Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ADRES ZAMIESZKANIA		
7	Ulica	
8	Nr domu	
9	Nr lokalu	
10	Miejscowość	
11	Kod pocztowy	
12	Województwo	
13	Powiat	
14	Obszar <i>(Należy wskazać czy miejscowość wymieniona w punkcie 10 leży na obszarze miejskim czy obszarze wiejskim)</i>	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <i>Obszar położony w granicach administracyjnych miast</i> <input type="checkbox"/> Obszar wiejski <i>Obszar położony poza granicami administracyjnymi miast</i>
DANE KONTAKTOWE		
15	Telefon stacjonarny	
16	Telefon komórkowy	
17	E-mail	
DANE DODATKOWE		
18	Osoba ucząca się w Szkole Podstawowej w Gródku Klasa:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

19	Deklaruję chęć udziału w zajęciach: <i>(możliwość wyboru wyłącznie jednego modułu)</i>	<input type="checkbox"/> zajęcia z matematyki <input type="checkbox"/> zajęcia z języka angielskiego <input type="checkbox"/> zajęcia z informatyki <input type="checkbox"/> zajęcia z przedmiotów przyrodniczych
20	Dane rodzica/prawnego opiekuna:	Imię: Nazwisko: Nr telefonu:

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą i aktualne na dzień dostarczenia kwestionariusza.

_____, dnia _____

Miejscowość

Podpis czytelny osoby składającej formularz

Podpis czytelny rodzica/prawnego opiekuna



OŚWIADCZENIA

1. Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie ankiety i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoważne z zakwalifikowaniem do Projektu. W razie ostatecznego zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do podpisania Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie rekrutacyjnej (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z realizacją projektu
- Zostałem/łam poinformowany/a o zasadach udziału w Projekcie i mam świadomość, że w przypadku przyjęcia mnie do Projektu jestem zobowiązany do udziału w pełnym zakresie modułu szkoleniowego.
- Zostałem/am poinformowany/a, o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych itp., na potrzeby informacji i promocji w/w Projektu oraz na udział w badaniach ankietowych, mających na celu zmierzenie rezultatów osiągniętych w projekcie.
- Zobowiązuję się poinformować o zmianach dotyczących danych osobowych.
- Zapoznałem się z postanowieniami regulaminu projektu, który jest dostępny na stronie internetowej Towarzystwa Przyjaciół Ziemi Gródeckiej, stronie internetowej Urzędu Gminy w Gródku, w siedzibie Szkoły Podstawowej w Gródku oraz w siedzibie Towarzystwa Przyjaciół Ziemi Gródeckiej.

_____, dnia _____

Miejscowość

Podpis czytelny osoby składającej formularz

Podpis czytelny rodzica/prawnego opiekuna