WITOLD SZASZKIEWICZ CENTRUM EDUKACYJNE IDEA, Kraków 30-209, ul. Królowej Jadwigi 97  
**ANKIETA REKRUTACYJNA** (rodzice)jako rodzic/opiekun prawny dziecka: …………………………………………………………..……………………….,  
uczęszczającego do przedszkola: ……………………………………………………………………………………………

w ramach projektu pt. „Kreatywny Świat Aktywnych Przedszkolaków - wspieranie edukacji przedszkolnej w Miejskim Przedszkolu w Prochowicach, w Przedszkolu w Dusznikach-Zdroju i w Gminnym Przedszkolu w Wądrożu Wielkim”, Europejski Fundusz Społeczny PLUS, Priorytet: 8. Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie: FEDS.08.01 Dostęp do edukacji, Nr projektu: FEDS.08.01-IZ.00-0071/23, wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach pt. "Jak pracować z dzieckiem" .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię:** | **Nazwisko:** | | **Płeć:**  □ M □ K |
| **Data i miejsce urodzenia: \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | **Wiek w latach:** |
| **PESEL  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** | | **Dane do kontaktu telefonicznego**  **(wypełnić przynajmniej jedno pole):**  Nr telefonu  (stacjonarny): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nr telefonu  (komórka): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Zgodnie z definicją w rozumieniu kodeksu cywilnego, art. 25 (miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu) **oświadczam, że moje miejsce zamieszkania/pobytu jest:** ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr \_\_\_\_\_\_\_\_  miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Poziom wykształcenia**  □ brak lub niepełne podstawowe  □ podstawowe  □ gimnazjalne  □ średnie (zasadnicze zawodowe,  średnie zawodowe,  średnie ogólnokształcące)  □ policealne  □ wyższe (licencjat, mgr)  □ inne ………………………… | |
| **Opieka nad dziećmi \*:**  dziecko do lat 7 – ***tak*** □ ***nie*** □  dziecko powyżej 7 lat –  ***tak*** □ ***nie*** □ | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** (posiadająca stwierdzony stopień  niepełnosprawności)\*:  ***tak*** □ ***nie*** □ ***odmawiam podania danych*** □ | |
| **Oświadczenia\*:**  Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  ***tak*** □ ***nie*** □  Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ***tak*** □ ***nie*** □ ***odmawiam podania danych*** □  Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  (pochodzenie z obszarów wiejskich, byli więźniowie, narkomani itp.)  ***tak*** □ ***nie*** □ ***odmawiam podania danych*** □  **\***zakreśl **tak** lub **nie** lub **odmawiam podania danych** | | | |

**STATUS OSOBY NA RYNKLU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**(zakreśl odpowiednie)

**Jestem osobą pracującą** – TAK [ ]

zatrudnioną w:

* • administracji rządowej - [\_]
* • administracji samorządowej - [ ]
* • dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) - [\_]
* • MMŚP (mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie

(od 1 do 249 pracowników) - [\_]

* • organizacji pozarządowej - [\_]
* • inne - [\_]
* Wykonywany zawód - …………………………………………………..
* Nazwa i adres zakładu pracy - ……………………………………………………………………………………………………………

**Nie jestem osobą pracującą** - TAK [\_]  
• jestem osobą bezrobotną:

- zarejestrowaną Urzędzie Pracy – [\_]

- nie zarejestrowaną Urzędzie Pracy - [\_]

- inne - [\_]

• jestem osobą długotrwale bezrobotną – [\_]

• jestem osobą bierną zawodowo – [\_]

- nieuczestniczącą w kształceniu (m.in. emeryt, rencista) – [\_]

- uczącą się – [\_]

- inne - [\_]

**OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam, że:**

− Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w w/w projekcie i wyrażam wolę na

uczestnictwo w nim, w okresie od 01.03.2024r. do 31.07.2026r.

− Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.

− Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz wiem, że warunkiem mojego uczestnictwa w projekcie jest podpisanie przez Umowy Uczestnictwa w Projekcie z załącznikami.

− Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest bezpłatny i współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

− Wyżej wymienione dane są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności

za składanie danych nieprawdziwych.

………………………………………………….. …………………………………………………..  
 *miejscowość i data podpis uczestnika projektu*