



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydatów do udziału w Projekcie:
Zielona transformacja w Zabrze

CZĘŚĆ - A – DANE WSPÓLNE

Lp.	Nazwa:	Dane:
1	Nazwa Beneficjenta Partner:	Zabrzeńskie Towarzystwo Szkolne w Zabrze Piastun-Wyrównywanie Szans"
2	Tytuł projektu	Zielona transformacja w Zabrze
3	Numer wniosku	FESL.10.24-IZ.01-068H/23
4	Priorytet	ESL.10.00-Fundusze Europejskie na transformację
5	Działanie	FESL.10.24- Włączenie społeczne wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji

CZĘŚĆ – B – DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Lp.	Zakres danych:	Dane:
6	Imię	
7	Nazwisko	
9	Nr PESEL lub brak	
9	Płeć	
10	Data urodzenia	
11	Ukończony wiek	
12	Obywatelstwo	
13	Wykształcenie (należy zaznaczyć zakończony etap kształcenia)	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> inne
14	Czy jesteś osobą pracującą?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



15	Czy jesteś osobą pracującą w górnictwie lub branży okołogórnicznej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
16	Kraj zamieszkania	
17	ADRES ZAMIESZKANIA / POBYTU zgodnie z k.c.*	
	ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Gmina	
	Powiat	
	Kod pocztowy	
	Obszar (miejski lub wiejski)	
18	Telefon kontaktowy	stacjonarny: (32) komórkowy: +48
19	Adres e-mail@.....
20	Oświadczam, że jestem powiązana/y z obszarem Zabrze (proszę określić w jaki sposób jest Pani / Pan powiązana/y z danym obszarem – z uwzględnieniem faktu zamieszkania lub uczenia się lub pracy na terenie Gminy Zabrze):	
	
	
	

*Zgodnie z Art. 25 k.c. „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

Art. 26 § 1. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. §2. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.

Art. 27. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna.

Art. 28. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania”.

POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA PODSTAWOWYCH I DODATKOWYCH KRYTERIÓW W PROJEKCIE			
Lp.	Oświadczam, że:	Dane:	
21	Jestem osobą w przedziale wiekowym od 15 do 29 roku życia.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
22	Pochodzę z rodziny pracowników górnictwa lub pracowników przedsiębiorstw powiązanych z górnictwem oraz społecznością lokalną, która została dotknięta zmianą procesu transformacji regionu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
23	Jestem osobą posiadającą prawomocne oraz aktualne orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
24	Jestem osobą lub należę do rodziny zagrożonej wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie, oświadczam, że:

Zapoznałam/Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie "Zielona transformacja w Zabrze" i go akceptuję.

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienie, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność.

Niniejszym oświadczam, że deklaruję swój udział w niniejszym Projekcie, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s.1), zw. RODO.

Miejscowość, data:	
Czytelny podpis osoby Zgłaszającej się	
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę na udział osoby Zgłaszającej się (dotyczy osób niepełnoletnich)	