

Projekt pt. „ROM SQUAD” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „ROM SQUAD”

Formularz rekrutacyjny niepełnoletniego uczestnika projektu

„ROM SQUAD”

zakres danych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia UE nr 2016/679 o ochronie danych osobowych ("RODO")

CZĘŚĆ A	Dane uczestnika/czki
Obywatelstwo	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Kraj* wypełnić jeżeli osoba nie posiada PESEL	
Płeć	
Wykształcenie	☐ Uczeń/uczennica szkoły podstawowej ☐ Uczeń/uczennica szkoły ponadpodstawowej ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ Uczeń/uczennica szkoły ponadgimnazjalnej ☐ żadne z powyższych
	Dane kontaktowe uczestnika/czki
Województwo	Małopolskie
Powiat	
Gmina	

ROM SQUAD

Projekt dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus) dla Priorytetu 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego dla Działania: FEMP.06.20-Wsparcie społeczności romskiej

Projekt pt. „ROM SQUAD” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica, nr	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
	Dane osoby podpisującej dokumenty (dotyczy rodziców/opiekunów prawnych – należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby niepełnoletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie)
Nazwisko	
Imię	
Telefon	
Adres e-mail	
	Status uczestnika/ czki projektu w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć odpowiedzi, które odnoszą się do własnej sytuacji społecznej)
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

ROM SQUAD

Projekt dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus) dla Priorytetu 6.Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego dla Działania: FEMP.06.20-Wsparcie społeczności romskiej

Projekt pt. „ROM SQUAD” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Osoba z krajów Trzecich	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba opuszczająca placówkę opieki instytucjonalnej	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba korzystające z programu FE PŻ	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba wykluczona komunikacyjnie	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Żadne z powyższych	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Odmowa odpowiedzi	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Specjalne potrzeby	

ROM SQUAD

Projekt dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus) dla Priorytetu 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego dla Działania: FEMP.06.20-Wsparcie społeczności romskiej

Projekt pt. „ROM SQUAD” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

☐ dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową. Jeśli tak, proszę opisać jakie:

☐ zapewnienie tłumacza języka migowego

☐ zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką

☐ specjalne wymagania żywieniowe. Jeśli tak, proszę opisać jakie:

.....

☐ inne specjalne potrzeby. Jeśli tak, proszę opisać jakie:

.....

CZĘŚĆ B

OŚWIADCZENIA

Deklaruję wolę uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pn.: „ROM SQUAD” dofinansowanym ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus) dla Priorytetu 6.Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego dla Działania: FEMP.06.20-Wsparcie społeczności romskiej

W momencie przystąpienia do projektu pn.: „ROM SQUAD” osoba niepełnoletnia, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym nie jest beneficjentem innego projektu, programu obejmującego formami wsparcia z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS.

Zapoznałem/-łam się z zasadami udziału w ww. projekcie oraz regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki, bez uwag.

Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec osoby niepełnoletniej, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym dalszego postępowania rekrutacyjnego.

Jestem świadom/-a, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

W przypadku niezakwalifikowania osoby niepełnoletniej, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym do udziału w projekcie, nie będę wnosił/-a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń wobec realizatora projektu.

Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących statusu społecznego (niepełnosprawności, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia,

ROM SQUAD

Projekt dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus) dla Priorytetu 6.Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego dla Działania: FEMP.06.20-Wsparcie społeczności romskiej

Projekt pt. „ROM SQUAD” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

Fundusze Europejskie
dla MałopolskiRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską**MAŁOPOLSKA**

lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej) osoby niepełnoletniej, której jestem rodzicem/ opiekunem prawnym.

Mam świadomość, że wsparcie realizowane w ramach projektu może odbywać się w miejscowości innej od miejsca zamieszkania wskazanego w dokumentach rekrutacyjnych, na co wyrażam zgodę.

Deklaruję uczestnictwo osoby niepełnoletniej, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym w formach wsparcia proponowanych w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie realizatora projektu. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym (anonimowa ankieta).

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe oraz pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszego formularza. W przypadku zmiany w zakresie podanych informacji i złożonych oświadczeń niezwłocznie poinformuję o tym fakcie.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

ROM SQUAD

Projekt dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus) dla Priorytetu 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego dla Działania: FEMP.06.20-Wsparcie społeczności romskiej

Projekt pt. „ROM SQUAD” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

CZĘŚĆ C. OCENA REKRUTACJI (nie wypełniana przez uczestnika)

OCENA FORMALNA

- ☐ spełnia
☐ nie spełnia

OCENA MERYTORYCZNA

- ☐ spełnia
☐ nie spełnia

OCENA MERYTORYCZNA * niepotrzebne skreślić Miejsowość: SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA*

Decyzja o zakwalifikowaniu do projektu

- ☐ tak
☐ lista rezerwowa
☐ nie

Data i podpis osoby upoważnionej

Formy Wsparcia Uczestnika/czki projektu

Wsparcie społeczne:

- ☐ wsparcie psychologiczne
☐ grupa wsparcia
☐ szkolenie „Wolontariat”

Wsparcie /usługi zawodowe

- ☐ wsparcie pośrednika pracy
☐ doradztwo zawodowe
☐ szkolenia/kursy zawodowe
☐ staż zawodowy
☐ spotkania „Przedsiębiorczość”
☐ pakiet pracowniczy

Usługi edukacyjne:

- ☐ cykl spotkań edukacyjnych
☐ nauka j. polskiego

ROM SQUAD

Projekt dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus) dla Priorytetu 6.Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego dla Działania: FEMP.06.20-Wsparcie społeczności romskiej

Projekt pt. „ROM SQUAD” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Usługi zdrowotne

☐ pakiet zdrowotny

ROM SQUAD

Projekt dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus) dla Priorytetu 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego dla Działania: FEMP.06.20-Wsparcie społeczności romskiej