Załącznik nr 2.1

do REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0066/23-00

# **KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY (do wypełnienia w wersji elektronicznej)**

**do udziału nauczyciela/nauczycielki/kadry szkoły w projekcie** **„Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca”, który realizowany jest przez Gminę Stężyca (zwanego dalej Projektem).**

Projekt „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0066/23-00 współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego Pomorza EFS+, Działania nr 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.

## **INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA KWESTIONARIUSZA ZGŁOSZENIOWEGO**

W celu ułatwienia wypełniania kwestionariuszy zgłoszeniowych jest możliwość:

1. wypełnienia, zapisu i przesłania podpisanego kwestionariusza w formie elektronicznej z poziomu własnego komputera,
2. wypełnienia, zapisu, wydrukowania i podpisania kwestionariusza w wersji papierowej z poziomu własnego komputera.

**JAK WYPEŁNIĆ KWESTIONARIUSZ**

Zaleca się wypełniać kwestionariusz dużymi literami (włączony Caps Lock). Kwestionariusz można wypełniać przesuwając się korzystając z kursora myszki lub za pomocą klawiatury. Należy wypełnić wszystkie puste pola. W przypadku pytań zamkniętych należy odpowiedzieć TAK lub NIE lub NIE DOTYCZY lub ODMOWA PODANIA INFORMACJI[[1]](#footnote-1).

## **INFORMACJE WSTĘPNE**

Imię i nazwisko:

Szkoła, w której Pani/Pan pracuje:

1. Deklaruję uczestnictwo w niżej wybranych szkoleniach/studiach organizowanych w Projekcie (proszę wpisać **TAK** lub **NIE** przy wybranych szkoleniach/studiach):
2. studia podyplomowe dla 5 nauczycieli/nauczycielek z pedagogiki specjalnej:
3. studia podyplomowe dla 6 nauczycieli/nauczycielek z integracji sensorycznej:
4. szkolenie „Edukacja włączająca”:
5. szkolenie „Trening umiejętności społecznej (TUS)”:
6. szkolenie „Mediacje rówieśnicze”:
7. szkolenie „AAC alternatywne metody porozumiewania się”:
8. szkolenie „Praca z Uczniem/Uczennicą ze spektrum autyzmu”:
9. szkolenie „Nowoczesne techniki TIK w pracy z uczniem/uczennicą o specjalnym programie edukacyjnym”:
10. szkolenie „Neurodydaktyka - jak wykorzystywać w pracy z Uczniem/Uczennicą z orzeczeniem”:
11. szkolenie „Włączenie Rodziców/Opiekunów prawnych we współpracę z kadrą wspierającą rozwój dzieci”:
12. szkolenie „Interpretacja orzeczeń/analiza doboru wsparcia”:
13. szkolenie „Jak identyfikować potencjał rozwojowy Uczniów/Uczennic z orzeczeniami przeciwdziałając stereotypom”:
14. szkolenie „Podnoszenie kompetencji managerskich w zakresie wdrażania edukacji włączającej”:

Miejscowość i data:

Czytelny podpis:

## **INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**

### **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko  |  |
| PESEL  |  |
| Obywatelstwo |  |
| Płeć (proszę wpisać TAK lub NIE) | kobieta:mężczyzna: |
| Wykształcenie (proszę wpisać TAK lub NIE) | niższe niż podstawowe:podstawowe:gimnazjalne:ponadgimnazjalne:policealne:wyższe: |
| Rodzaj uczestnika (proszę wpisać TAK lub NIE) | Indywidualny:Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu: |

### **DANE TELEADRESOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Numer telefonu  |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail)  |  |

### **SZCZEGÓŁY WSPARCIA**

Status uczestnika/uczestniczki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (proszę wpisać TAK lub NIE):

1. **OSOBA BIERNA ZAWODOWO:**

tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną – pozostaje poza rynkiem pracy

w tym:

1. Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu:
2. Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie:
3. Inne:
4. **OSOBA BEZROBOTNA**:

tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia

w tym:

1. Osoba długotrwale bezrobotna:

tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego

1. Inne:
2. **OSOBA PRACUJĄCA:**

w tym:

1. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek:
2. Osoba pracująca w administracji rządowej w tym osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty):
3. Osoba pracująca w organizacji pozarządowej:
4. Osoba pracująca w MMŚP:
5. Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie:
6. Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą:
7. Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna):
8. Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna):
9. Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca):
10. Osoba pracująca na uczelni:
11. Osoba pracująca w instytucie naukowym:
12. Osoba pracująca w instytucie badawczym:
13. Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz:
14. Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym:
15. Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki:
16. Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej:
17. Inne:

### **STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (proszę wpisać TAK lub NIE lub ODMOWA PODANIA INFORMACJI) | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego status:  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań(proszę wpisać TAK lub NIE) | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego status: |
| Osoba z niepełnosprawnościami (proszę wpisać TAK lub NIE lub ODMOWA PODANIA INFORMACJI) | W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę o dołączenie dokumentu potwierdzającego posiadanie niepełnosprawności: |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (proszę wpisać TAK lub NIE lub ODMOWA PODANIA INFORMACJI) |  |

### **POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**

Proszę o wskazanie, jeśli do udziału w Projekcie potrzebne będzie zapewnienie następujących udogodnień (proszę wpisać TAK lub NIE):

1. Inny kontrast druku:
2. Możliwość skorzystania z pętli indukcyjnej:
3. Asystent osoby z niepełnosprawnością:
4. Dostępność tłumaczenia na język migowy:
5. Informacje w polskim języku migowym:
6. Tłumacz języka migowego:
7. Video z napisami w języku łatwym oraz z tłumaczeniem polskiego języka migowego:
8. inne, proszę podać jakie:
9. nie dotyczy:

### **KRYTERIA DOSTĘPU**

|  |  |
| --- | --- |
| Zatrudniony/zatrudniona na umowę o pracę w szkole podstawowej objętej projektem(proszę wpisać TAK lub NIE) |  |
| Złożenie prawidłowo wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych (proszę wpisać TAK lub NIE) |  |

## **OŚWIADCZENIA**

1. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o każdorazowej zmianie danych kontaktowych zawartych w niniejszym Kwestionariuszu.
4. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że projekt „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0066/23-00 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
5. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że podanie danych osobowych jest niezbędne do wzięcia udziału w projekcie „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca”.
6. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
7. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowana/poinformowany, że odmowa podania informacji dotyczących danych osobowych szczególnej kategorii uczestnika/uczestniczki projektu, o której mowa w art. 9[[2]](#footnote-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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności oraz prowadzi do niezakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie.
8. Oświadczam, że zostałem/zostałam zapoznany/zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.

Miejscowość i data:
Czytelny podpis:

## **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 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 (dalej jako: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych są:
	1. Gmina Stężyca będąca Beneficjentem projektu z siedzibą przy ul. Parkowej 1 w Stężycy (83-322). Dane kontaktowe: tel. 58 882-89-40, e-mail: stezyca@gminastezyca.pl;
	2. Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810). Dane kontaktowe: 58 326 81 90;
	3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Administratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony danych Osobowych do kontaktu w sprawach ochrony danych osobowych. Dane kontaktowe inspektorów ochrony danych:
	1. Gmina Stężyca to e-mail: inspektor@bdi24.pl;
	2. Zarząd Województwa Pomorskiego to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518;
	3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego to e-mail: iod@mfipr.gov.pl
3. Celem przetwarzania danych osobowych przez:
	1. Gminę Stężyca jest wykonywanie obowiązków beneficjenta projektu w zakresie realizacji projektu „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (dalej zwanego FEP 2021-2027). Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO;
	2. Zarząd Województwa Pomorskiego jest wykonywanie obowiązków Instytucji Zarządzającej w zakresie realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, dalej zwanego „FEP 2021-2027”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, płatności ze środków europejskich i krajowego współfinansowania, dochodzenie zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzenie postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych i edukacyjnych w ramach FEP 2021-2027 współfinansowanego z EFS+ i EFRR; rejestrowania i przechowywania w formie elektronicznej za pomocą CST2021 danych dotyczących każdej operacji, niezbędnych do wykonywania funkcji Instytucji Zarządzającej. Następnie Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów. Powyższe dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
	3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego w celu wykonywania ustawowych zadań państwa członkowskiego w procesie aplikowania o środki unijne.
4. Dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079) oraz stronom i innym uczestnikom postępowań związanych z dochodzeniem zwrotu środków od beneficjentów, w tym prowadzonych postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków. Dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (tj. podmiotom wspierającym systemy informatyczne, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Gminy Stężyca, Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją FEP 2021-2027). Wskazane podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu czy na stronie internetowej programu regionalnego FEP 2021-2027. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.). Bieg okresu, o którym mowa powyżej zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w projekcie albo na wniosek Komisji Europejskiej, zgodnie z art. 82 ust. 2 ww. rozporządzenia.
6. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków Administratorów związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach FEP 2021-2027. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

## **ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[3]](#footnote-3) na nieodpłatną publikację mojego wizerunku

**Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu:**

utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Gminę Stężyca oraz Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027 poprzez udostępnianie: w mediach społecznościowych, na stronach internetowych, na kanale youtube.com, na prezentacjach podczas eventów promujących Projekt w ramach Funduszy Europejskich, w programach telewizyjnych, na publikacjach i ulotkach w celu promocji Projektu w ramach Funduszy Europejskich: „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca” o nr FEPM.05.08-IZ.00-0066/23-00 realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 24 z późn. zm.).

Miejscowość i data:

Czytelny podpis:

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem moich danych osobowych będzie Gmina Stężyca będąca beneficjentem Projektu, mająca siedzibę przy ul. Parkowej 1 w Stężycy (83-322).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Moje dane osobowe w postaci mojego wizerunku utrwalone podczas realizacji Projektu „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca” będą przetwarzane w celu promocji Projektu realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach promocji Funduszy Europejskich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą) w związku z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgodę na przetwarzanie wizerunku mogę cofnąć w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia o cofnięciu zgody na adres e-mail: stezyca@gminastezyca.pl

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Dane wizerunkowe będą przekazywane Instytucji Zarządzającej tj. Zarządowi Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810 ul. Okopowa 21/27. Ponadto odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, którym administrator zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
2. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych albo do momentu cofnięcia przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych.
3. Mam prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
4. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
5. Podanie moich danych jest dobrowolne, odmowa udzielenia przeze mnie zgody na publikację wizerunku nie wyklucza z możliwości uczestnictwa w powyższym projekcie. Konsekwencją niewyrażenia zgody na publikację wizerunku będzie brak możliwości jego opublikowania na wskazanych miejscach.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis:

## **DECYZJA REKRUTACYJNA (WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)**

Tytuł projektu „Edukacja włączająca w Szkołach Podstawowych w Gminie Stężyca”

Nr projektu FEPM.05.08-IZ.00-0066/23-00

1. Decyzją Komisji rekrutacyjnej Pani/Pan ……………………………………………… (imię i nazwisko)
* został/została zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w Projekcie na:
* studia podyplomowe dla 5 nauczycieli/nauczycielek z pedagogiki specjalnej,
* studia podyplomowe dla 6 nauczycieli/nauczycielek z integracji sensorycznej,
* szkolenie „Edukacja włączająca”,
* szkolenie „Trening umiejętności społecznej (TUS)”,
* szkolenie „Mediacje rówieśnicze”,
* szkolenie „AAC alternatywne metody porozumiewania się”,
* szkolenie „Praca z Uczniem/Uczennicą ze spektrum autyzmu”,
* szkolenie „Nowoczesne techniki TIK w pracy z uczniem/uczennicą o specjalnym programie edukacyjnym”,
* szkolenie „Neurodydaktyka - jak wykorzystywać w pracy z Uczniem/Uczennicą z orzeczeniem”,
* szkolenie „Włączenie Rodziców/Opiekunów prawnych we współpracę z kadrą wspierającą rozwój Dzieci”,
* szkolenie „Interpretacja orzeczeń/analiza doboru wsparcia”,
* szkolenie „Jak identyfikować potencjał rozwojowy Uczniów/Uczennic z orzeczeniami przeciwdziałając stereotypom”,
* szkolenie „Podnoszenie kompetencji managerskich w zakresie wdrażania edukacji włączającej”.
* nie został/nie została zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w Projekcie

uzasadnienie decyzji:……………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że Pan/Pani …………………………………………….………………….. (imię i nazwisko) spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w niniejszym Projekcie.
2. Dokument potwierdzający status uczestnika/uczestniczki w chwili przystąpienia do projektu:
* kserokopia orzeczenia/opinii/innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność uczestnika/uczestniczki projektu,
* kserokopia dokumentu potwierdzającego, że uczestnik/uczestniczka projektu należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem, osobą obcego pochodzenia,
* kserokopia dokumentu potwierdzającego/oświadczenie potwierdzające, że uczestnik/uczestniczka projektu jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
* inny dokument (proszę wpisać jaki) …………………………………………………………………………,
* nie dotyczy.

Miejscowość i data:

Podpis i pieczątka przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej – Dyrektora szkoły:

**UWAGA!** Jeżeli w Kwestionariuszu w części III DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU, w pkt. 4 STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU zaznaczono jakąkolwiek odpowiedź „TAK” konieczne jest dołączenie dokumentu potwierdzającego podaną informację.

**UWAGA:** W przypadku kserokopii dokumentu – potwierdzenie za zgodność z oryginałem przez osobę, która przyjęła kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu.

1. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. Dane osobowe dot. pochodzenia rasowego lub etnicznego, poglądów politycznych, przekonań religijnych lub światopoglądowych, przynależności do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)