Załącznik nr 3b

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Małopolski program wspierania uczniów - komponent 2

w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

**formularz uczestnika projektu – nauczyciela (rada pedagogiczna)**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE O PROJEKCIE** | |
| Tytuł projektu | Małopolski program wspierania uczniów |
| Nr uchwały | Uchwała ZWM nr 2402/24 z dn. 12 listopada 2024 r. |
| Nr projektu | FEMP.06.12-IP.01-0471/24 |
| Nazwa Partnera | Gmina ……. |

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ UCZESTNIKA** | * Pracownik podmiotu (szkoły) |
| **NAZWA PODMIOTU** (jeśli zaznaczono pole pracownik podmiotu) |  |
| REGON |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | **(proszę zaznaczyć właściwe / wypełnić pismem drukowanym)** |
| Obywatelstwo | * obywatelstwo polskie * brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE * brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Płeć | * kobieta * mężczyzna |
| Wykształcenie | * **średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)** (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) * **ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)**   (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)   * **wyższe (ISCED 5–8)**   (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie) |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA**  (dotyczy miejsca zamieszkania) | **(proszę wypełnić pismem drukowanym)** |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** | **(właściwe zaznaczyć)** |
| **Osoba obcego pochodzenia**  tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/ obywatelstw innych krajów | * tak[[1]](#footnote-1) * nie |
| **Osoba z państwa trzeciego**  tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec | * tak[[2]](#footnote-2) * nie |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej**  mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska;  mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska;  społeczności marginalizowane: Romowie | * tak[[3]](#footnote-3) * nie * odmowa podania informacji |
| **Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | * tak[[4]](#footnote-4) * nie |
| **Osoba z niepełnosprawnościami**  Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia | * tak[[5]](#footnote-5) * nie * odmowa podania informacji |
| **Czy posiada Pani/Pan specjalne potrzeby w kontekście dostępności do formy wsparcia w projekcie?**  (Jeśli tak, proszę uzupełnić poniższe pole) | * tak * nie * odmowa podania informacji |
| **Specjalne potrzeby w kontekście dostępności do formy wsparcia w projekcie:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**  (proszę zaznaczyć właściwe) | |
| **osoba pracująca** | * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) |

Miejscowość i data: ……………………………………….…………

Czytelny podpis uczestnika projektu ……………………………….

1. W przypadku wybrania odwiedzi „Tak” należy dołączyć kopię karty pobytu lub oświadczenie uczestnika. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku wybrania odwiedzi „Tak” należy dołączyć kopię karty pobytu lub oświadczenie uczestnika. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku wybrania odwiedzi „Tak” należy dołączyć dokument lub oświadczenie osoby o przynależności do grupy osób należących do mniejszości. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku wybrania odwiedzi „Tak” należy dołączyć zaświadczenie z odpowiedniej instytucji lub oświadczenie uczestnika. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku wybrania odwiedzi „Tak” należy dołączyć: orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub inny dokument poświadczający stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-5)