



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji kandydatów/ek i uczestnictwa w projekcie
**„Smak Nauki - Warsztaty Kuchni Molekularnej Odkrywające Tajemnice Fizyki,
Chemii i Biotechnologii.” nr FEMP.06.28-IP.01-1585/24**

Formularz zgłoszeniowy

dla dzieci i uczniów Ośrodków Wychowania Przedszkolnego (OWP) oraz szkół i placówek systemu oświaty (z wyłączeniem szkół dla dorosłych) z terenu województwa małopolskiego.

Data wpływu Formularza zgłoszeniowego:	
Numer aplikacyjny:	
Podpis osoby przyjmującej Formularz zgłoszeniowy:	

Szanowni Państwo!

Prosimy o czytelne wypełnienie białych pól formularza; właściwe pola ☐ należy zaznaczyć krzyżykiem. W przypadku osoby niepełnoletniej formularz wypełnia i podpisuje rodzic/opiekun prawny.

CZĘŚĆ I - DANE PERSONALNE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Nazwisko:	
Imię/imiona:	
PESEL:	
Brak PESEL:	☐ TAK
Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (uzupełnia Beneficjent):	
Obywatelstwo:	

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO - W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Imię i nazwisko:	
Telefon kontaktowy:	



Adres e-mail:

ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Numer domu:	
Numer lokalu:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

ADRES DO KORESPONDENCJI - JEŻELI INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA

Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Numer domu:	
Numer lokalu:	

**CZĘŚĆ II - DANE O PLACÓWCE I STATUSIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**

Nazwa OWP/szkoły/placówki:	
Adres placówki (ulica, nr):	
Miejscowość:	
Gmina:	
Powiat:	

Grupa edukacyjna:	☐ OWP / wychowanie przedszkolne ☐ klasy 1-3 szkoły podstawowej ☐ klasy 4-8 szkoły podstawowej ☐ szkoła ponadpodstawowa - kształcenie ogólne ☐ szkoła ponadpodstawowa - kształcenie zawodowe
-------------------	---

Klasa / grupa (jeśli dotyczy):	
Czy uczestnik posiada specjalne potrzeby edukacyjne (SPE)?	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA

Informacja o SPE nie stanowi samodzielnego kryterium kwalifikacji; służy dostosowaniu wsparcia do potrzeb uczestnika/uczestniczki.

NAJWYŻSZY UKOŃCZONY POZIOM WYKSZTAŁCENIA - DANE DO SM EFS

Co najwyżej średnie I stopnia (poniżej podstawowego, podstawowe, gimnazjalne) (ISCED 0-2)	☐
Średnie II stopnia (zawodowe, średnie, średnie zawodowe) (ISCED 3) oraz policealne (ISCED 4)	☐
Wyższe (ISCED 5-8)	☐

**CZĘŚĆ III - KRYTERIA FORMALNE UDZIAŁU W PROJEKCIE
(OBLIGATORYJNE)**

Oświadczam, że:	Jestem dzieckiem/ucznem OWP, szkoły lub placówki systemu oświaty (z wyłączeniem szkół dla dorosłych) zlokalizowanej na terenie województwa małopolskiego.	☐ TAK ☐ NIE
-----------------	---	---

Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie dokumentu wystawionego przez właściwy podmiot, w szczególności księgi ewidencyjnej dzieci/uczniów, wykazu w dzienniku zajęć albo zaświadczenia szkoły/OWP/placówki.

CZĘŚĆ IV - KRYTERIA PREFERENCJI (PREMIUJĄCE)

Za każde spełnione kryterium preferencji przyznaje się 1 punkt. Kryteria oznaczone 2a-2d są oceniane wobec kandydatów spełniających kryterium 1. W przypadku większej liczby kandydatów niż miejsc pierwszeństwo mają osoby z wyższą łączną liczbą punktów.

Lp.	Kryterium	TAK / NIE	Dokument / sposób potwierdzenia
1	OWP/szkoła/placówka jest zlokalizowana na terenie miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze lub gminy zmarginalizowanej wskazanej w KSRR/SRWM „Małopolska 2030”, lub na obszarze wiejskim.	☐ TAK ☐ NIE	Oświadczenie szkoły/placówki o lokalizacji
2a	Uczestnik/uczestniczka jest osobą z niepełnosprawnością.	☐ TAK ☐ NIE	Orzeczenie / inny dokument potwierdzający niepełnosprawność



Lp.	Kryterium	TAK / NIE	Dokument / sposób potwierdzenia
2b	Uczestnik/ uczestniczka jest obywatelem/ką kraju spoza UE.	☐ TAK ☐ NIE	Zaświadczenie ze szkoły lub dokument tożsamości / paszport / karta pobytu
2c	Uczestnik/ uczestniczka nie posiada polskiego obywatelstwa.	☐ TAK ☐ NIE	Zaświadczenie ze szkoły lub dokument tożsamości / paszport / karta pobytu
2d	Uczestnik/ uczestniczka należy do mniejszości narodowej lub etnicznej.	☐ TAK ☐ NIE	Dobrowolna deklaracja rodzica/opiekuna prawnego lub uczestnika pełnoletniego
Łączna liczba punktów (uzupełnia Beneficjent):			

Uwaga: złożenie oświadczenia jest dopuszczalne na etapie rekrutacji, jednak przed udzieleniem pierwszej formy wsparcia Beneficjent zweryfikuje kwalifikowalność na podstawie dostępnych źródeł lub dokumentów właściwego podmiotu.

CZĘŚĆ V - SZCZEGÓLNE POTRZEBY ZDROWOTNE, EDUKACYJNE I FUNKCJONALNE

Poniższe informacje służą wyłącznie właściwemu przygotowaniu i dostępnemu zorganizowaniu udziału w projekcie. Proszę zaznaczyć „TAK” tylko wtedy, gdy dane dostosowanie jest potrzebne, a w ostatniej kolumnie opisać szczegóły.

Rodzaj potrzeby	TAK	Jeżeli TAK - proszę opisać zakres potrzeby
Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową	☐	
Zapewnienie tłumacza języka migowego	☐	
Zapewnienie pętli indukcyjnej / innego wsparcia dla osoby słabosłyszącej	☐	



Rodzaj potrzeby	TAK	Jeżeli TAK - proszę opisać zakres potrzeby
Zapewnienie materiałów powiększoną czcionką / w formacie łatwym do czytania	☐	
Wsparcie asystenta osoby niewidomej / słabowidzącej	☐	
Inny dostępny format dokumentów (np. Braille, wersja elektroniczna)	☐	
Dostosowanie posiłków lub składników używanych na warsztatach (np. alergie, nietolerancje, dieta)	☐	
Inne szczególne potrzeby	☐	

PREFEROWANA FORMA KONTAKTU

Proszę zaznaczyć preferowaną formę kontaktu:	☐ telefon ☐ SMS ☐ e-mail ☐ inna: _____
--	---

CZĘŚĆ VI - MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE SM EFS

(System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) - należy zaznaczyć „X” we właściwym polu

Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia ¹	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich ²	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych



Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej ³	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁴	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU - DOBROWOLNA

☐ **WYRAŻAM ZGODĘ** ☐ **NIE WYRAŻAM ZGODY**

Zgoda dotyczy nieodpłatnego utrwalania i wykorzystywania wizerunku uczestnika/uczestniczki utrwalonego podczas działań projektowych w celu informacji i promocji projektu, w szczególności na stronach internetowych i profilach społecznościowych Beneficjenta oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących projektu. W przypadku osoby niepełnoletniej decyzję podejmuje rodzic/opiekun prawny.

Brak zgody na wykorzystanie wizerunku nie wpływa na możliwość udziału w projekcie. Zgodę można wycofać na przyszłość w dowolnym momencie; wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania dokonanego przed jej wycofaniem.

CZĘŚĆ VII - OŚWIADCZENIA

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- 1) Dobrowolnie deklaruję udział uczestnika/uczestniczki w projekcie pn. „Smak Nauki - Warsztaty Kuchni Molekularnej Odkrywające Tajemnice Fizyki, Chemii i Biotechnologii.” nr FEMP.06.28-IP.01-1585/24 i wyrażam zgodę na udział w przewidzianych dla niego/niej działaniach projektowych. W przypadku osoby niepełnoletniej oświadczenie i zgodę składa rodzic/opiekun prawny.
- 2) W przypadku osoby niepełnoletniej oświadczam, że jestem jej rodzicem/opiekunem prawnym uprawnionym do złożenia niniejszego formularza oraz wyrażenia zgody na udział w projekcie.
- 3) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji kandydatów/ek i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego postanowienia i przyjmuję do wiadomości możliwość wprowadzania w nim zmian zgodnie z zasadami realizacji projektu.
- 4) Oświadczam, że uczestnik/uczestniczka należy do grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.



CZĘŚĆ VII - OŚWIADCZENIA - CIĄG DALSZY

- 5) Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.
- 6) Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- 7) Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych w związku z realizacją projektu przez Beneficjenta lub uprawnione podmioty.
- 8) Wyrażam zgodę na realizację wsparcia w miejscowości innej niż miejsce zamieszkania uczestnika/uczestniczki, zgodnie z organizacją działań projektowych.
- 9) Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Beneficjenta o zmianach danych osobowych i kontaktowych oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na udział w projekcie, w tym o konieczności rezygnacji z udziału.
- 10) Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałania dyskryminacji.
- 11) Zostałem/am poinformowany/a o możliwości zgłaszania do Instytucji Pośredniczącej - Małopolskiego Centrum Przedsiębiorczości - podejrzania niezgodności projektu lub działań Organizatora projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych oraz Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej.
- 12) Oświadczam, że dane i informacje zawarte w Formularzu zgłoszeniowym oraz przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

.....	
Data	Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki pełnoletniej lub rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej



Uwaga: wymagane Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 2 do Zasad przetwarzania danych osobowych, stanowiących załącznik nr 3 do Umowy o dofinansowanie) jest podpisywane jako odrębny dokument.

OBJAŚNIENIA DO DANYCH SM EFS

¹ **Osoba obcego pochodzenia** - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

² **Osoba z krajów trzecich** - osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE ani Norwegii, Islandii, Liechtensteinu lub Szwajcarii, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.

³ **Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie** - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁴ **Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** - bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS.

W typologii ETHOS wskazuje się w szczególności:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach).
2. Bez miejsca zamieszkania (m.in. osoby przebywające w schroniskach, osoby opuszczające instytucje, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności).
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (np. niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą).
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (np. konstrukcje tymczasowe, lokale nienadające się do zamieszkania, skrajne przeludnienie).
5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy - zgodnie z definicją stosowaną w monitorowaniu EFS+.

Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane jako osoby w kryzysie bezdomności lub dotknięte wykluczeniem mieszkaniowym, chyba że wszystkie te osoby znajdują się w takiej sytuacji lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.