**Załącznik nr 1b**

do Regulaminu rekrutacji do projektu *„Programy rozwojowe w Wólka”*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „Programy rozwojowe w Gminie Wólka”**

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Nazwisko: ………………………………………..……Imię (Imiona):

Data i miejsce urodzenia: ………………………………PESEL: ………………………………….

Nazwa szkoły:

Kształcenie w zawodzie:

Płeć: kobieta mężczyzna

**DANE KONTAKTOWE (TELEADRESOWE) UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Ulica:…………………………….……………… Nr budynku: …………………… Nr lokalu:

Miejscowość: ………………….………….Kod pocztowy:………………… Gmina:

Powiat: …………………………………….. Województwo:

Telefon kontaktowy:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak | * nie | * odmawiam podania informacji |

1. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak | * nie | * odmawiam podania informacji |

1. Osoba z niepełnosprawnościami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak | * nie | * odmawiam podania informacji |

1. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak | * nie | * odmawiam podania informacji |

Deklaruję udział w projekcie „Programy rozwojowe w Gminie Wólka” nr FELU.10.03-IZ.00-0076/23, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu X Lepsza edukacja, Działania 10.3 Kształcenie ogólne

ZADANIE …….. - ……………………………………………………………………………………………………………

Rodzaj zajęć:

......................................……………………………………………………………………………………………..….

**Uzasadnienie adekwatności i spójności wsparcia (uzasadnienie uczestnika):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…………………………… ……………………………

*miejscowość, data czytelny podpis*

Uzasadnienie adekwatności i spójności wsparcia (opinia dyrektora):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..