

Formularz uczestnika projektu

Projekt *Opracowanie rozwiązań zapewniających dostęp do wysokiej jakości zindywidualizowanego i spersonalizowanego doradztwa metodycznego*, dofinansowany ze środków Funduszy Europejskich w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

Proszę o udzielenie odpowiedzi na wszystkie poniższe pytania zaznaczając wybrane opcje odpowiedzi (jedną lub więcej) lub wpisując odpowiedź

1. Obywatelstwo
 - ☐ Obywatelstwo polskie
 - ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
 - ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
2. Rodzaj uczestnika
 - ☐ Uczestnik biorący udział z własnej inicjatywy
 - ☐ Uczestnik skierowany przez pracodawcę¹
3. Imię:
4. Nazwisko:
5. PESEL
6. Płeć
 - ☐ Kobieta
 - ☐ Mężczyzna
7. Wiek w chwili przystąpienia do projektu
8. Wykształcenie
 - ☐ Wyższe (ISCED 5–8)
 - ☐ inne, jakie?
9. Kraj
10. Województwo
11. Powiat
12. Gmina
13. Poczta
14. Miejscowość
15. Kod pocztowy.....
16. Ulica
17. Numer budynku
18. Numer lokalu

¹ Wymagana zgoda pracodawcy na udział w Projekcie – dokument załączany do Formularza rekrutacyjnego, a w oryginale dostarczany organizatorom najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania wsparcia.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚRODEK
ROZWOJU
EDUKACJI

19. Telefon kontaktowy

20. Adres e-mail

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

21. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

- ☐ Tak
☐ Nie
☐ Odmowa podania informacji

22. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- ☐ Tak
☐ Nie
☐ Odmowa podania informacji

23. Osoba z niepełnosprawnościami

- ☐ Tak
☐ Nie
☐ Odmowa podania informacji

24. Osoba obcego pochodzenia

- ☐ Tak
☐ Nie
☐ Odmowa podania informacji

25. Osoba z kraju trzeciego

- ☐ Tak
☐ Nie
☐ Odmowa podania informacji

26. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu. **Osoba pracująca, w tym**
(możliwość wyboru jednej lub więcej odpowiedzi):

- ☐ 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)
☐ Inne (jakie?)

27. Jak jest Pani /Pana stopień awansu zawodowego?

- ☐ nauczyciel początkujący
☐ nauczyciel mianowany
☐ nauczyciel dyplomowany
☐ inny
☐ nie dotyczy

28. Jaki jest Pani/Pana staż pracy

- ☐ poniżej 1 roku
☐ 1-5 lat
☐ 6-10 lat



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚRODEK
ROZWOJU
EDUKACJI

- ☐ 11-15 lat
- ☐ 16-20 lat
- ☐ powyżej 21 lat

Dane dotyczące realizacji wsparcia

29. Co zdecydowało, że zdecydowała się Pani/ zdecydował się Pan przystąpić do projektu?

.....

30. Miejsce na dodatkowe informacje, na temat Pana/Pani udziału w projekcie

.....

Specjalne potrzeby

31. Czy z uwagi na stan zdrowia lub niepełnosprawność potrzebuje Pan/i

☐ Dostosowań w obrębie obiektu, w którym odbywają się zajęcia stacjonarne (jakie?)

.....

☐ Udziału dodatkowej osoby podczas zajęć stacjonarnych, np. asystenta osoby niepełnosprawnej, tłumacza języka migowego (jakie?)

.....

☐ Usprawnień technologicznych do udziału w zajęciach stacjonarnych, np. system FM, pętla indukcyjna (jakie?)

.....

☐ Inne, np. związane z zakwaterowaniem podczas zjazdów stacjonarnych (jakie?)

.....

32. Specjalne potrzeby żywieniowe podczas zajęć stacjonarnych:

☐ Posiłki bezglutenowe

☐ Posiłki wegetariańskie

☐ Posiłki wegańskie

33. Czy będzie Pani/Pan korzystał z noclegu w trakcie szkolenia stacjonarnego? *Nocleg, co do zasady, zaplanowano w pokojach 2-osobowych. Zajęcia rozpoczynają się zgodnie z harmonogramem szkolenia*

☐ Tak, potrzebuję noclegu w trakcie szkolenia

☐ Tak, potrzebuję noclegu w trakcie szkolenia i przed nim

☐ Nie będę korzystać z noclegu



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚRODEK
ROZWOJU
EDUKACJI

Oświadczenia i deklaracje

- ☐ Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. *Opracowanie rozwiązań zapewniających dostęp do wysokiej jakości zindywidualizowanego i spersonalizowanego doradztwa metodycznego*, realizowany przez ORE w Warszawie, jest dofinansowany ze środków Funduszy Europejskich w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.
- ☐ Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 383), za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których zostałem/am zakwalifikowany/a do udziału w projekcie.
- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z Zasadami naboru w projekcie oraz spełniam warunki uczestnictwa w nim określone.
- ☐ Oświadczam iż zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych w związku z moim uczestnictwem w projekcie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.
- ☐ Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Ośrodek Rozwoju Edukacji moich danych osobowych, podanych w związku z rekrutacją i uczestnictwem w projekcie pod nazwą *Opracowanie rozwiązań zapewniających dostęp do wysokiej jakości zindywidualizowanego i spersonalizowanego doradztwa metodycznego*, ramach formy wsparcia (tj. szkoleń, działań konsultacyjnych i sieciach współpracy, organizowanych przez Ośrodek Rozwoju Edukacji (ORE) z siedzibą w Alejach Ujazdowskich 28, 00-478 Warszawa, zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).
- ☐ Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikowanie mojego wizerunku w celach promocyjno-informacyjnych na potrzeby projektu *Opracowanie rozwiązań zapewniających dostęp do wysokiej jakości zindywidualizowanego i spersonalizowanego doradztwa metodycznego* na stronach internetowych ORE, w domenie ore.edu.pl. bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) oraz art. 81 ust. 1 ustawy o prawach autorskich i pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1062),
- ☐ Deklaruję, że wiedza i materiały dydaktyczne zdobyte w trakcie mojego uczestnictwa w projekcie będą przeze mnie nieodpłatnie przekazywane lub udostępniane² w środowisku szkolnym lub przedszkolnym wśród pracowników systemu oświaty.

Data

Czytelny podpis

* Niepotrzebne skreślić

² Przekazywanie/udostępnianie wiedzy i materiałów może występować w dowolnej formie, np. w formie ustnego przekazu, w formie materiałów drukowanych lub w wersji elektronicznej. Osoby, którym zostaną przekazane informacje/ materiały winny zostać poinformowane o nazwie projektu i źródłach jego dofinansowania.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚRODEK
ROZWOJU
EDUKACJI