

**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA PROJEKTU - pracownika lub przedstawiciela instytucji/podmiotu**

do udziału w projekcie „Zintegrowany Program Rozwoju Talentów i Kompetencji Kluczowych w Przedszkolach BOF”  
o numerze FEPD.08.02-IZ.00-0003/24, realizowanego na podstawie umowy nr UDA-FEPD.08.02-IZ.00-0003/24-00

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU										
Imię (imiona)					Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe				
Nazwisko										
PESEL										
Obywatelstwo										
DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU										
Województwo				Powiat			Gmina			
Kod pocztowy			-				Miejscowość			
Ulica					Nr domu / lokalu					
Tel. kontaktowy					Adres e-mail					
STATUS* OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU										
<input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Dyrektor OWP..... <input type="checkbox"/> Inny (jaki?) .....										
Miejsce zatrudnienia										
STATUS* UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU										
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI									
Migrant	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE									
Osoba z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE									
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI									
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE									
Osoba posiadająca status osoby z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI									
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (w tym, pochodząca z obszarów wiejskich)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI									

\* Definicje poszczególnych kategorii znajdują się w Regulaminie rekrutacji dostępnym na stronie [www.bof.org.pl](http://www.bof.org.pl) w zakładce „Projekty → Projekty realizowane”.

- Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji, w pełni go akceptuję oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- W związku z promocją projektu finansowanego ze środków Unii Europejskiej **wyrażam/nie wyrażam**<sup>1</sup> zgody na: utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu.
- Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych (klausulą informacyjną) przez podmioty realizujące projekt oraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych (klausulą informacyjną) przez instytucję zarządzającą (Województwo Podlaskie). Zostałem poinformowany, że obie informacje o przetwarzaniu danych osobowych są dostępne w każdej chwili na stronie internetowej [www.bof.org.pl](http://www.bof.org.pl) w zakładce „Projekty → Projekty realizowane”.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data oraz czytelny podpis .....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.