



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie *Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Dobczyce*

Data wpływu/godzina (Wypełnia osoba przyjmująca dokumenty)	
--	--

## Kwestionariusz osobowy

Nauczycieli ubiegających się o udział w projekcie: *Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Dobczyce*

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,

**Oś priorytetowa**

**10. Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Podziałanie 10.1.2 Wychowanie przedszkolne - SPR**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI

I DANE OSOBOWE KANDYDATA					
1. IMIĘ (IMIONA)					
2. NAZWISKO					
3. PŁEĆ	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	4. PESEL	-----	5. DATA URODZENIA	
6. Osoba z niepełnosprawnością	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	7. POTRZEBA DODATKOWYCH UDOGODNIENÍ	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
8. Tel. Kontaktowy Kandydata:	-----				
9. E-mail Kandydata:					
II ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA					
10. Ulica					
11. Numer domu/lokalu		12. Miejscowość		13. Kod pocztowy	
14. Gmina		15. Powiat		16. Województwo	
17. Kraj					
III STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
18. Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> tak	1) Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/>			

niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/> nie	2) Inne <input type="checkbox"/>
19. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1) Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> 2) inne <input type="checkbox"/>
20. Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1) Osoba ucząca się <input type="checkbox"/> 2) Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> 3) inne <input type="checkbox"/>
21. Wykształcenie	podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/>	
22. Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	1. osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> 2. osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> 3. inne <input type="checkbox"/> 4. osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> 5. osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> 6. osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> 7. osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>
23. Wykonywany zawód	1. Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> 2. Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> 3. Inny <input type="checkbox"/> 4. Nie dotyczy <input type="checkbox"/>	
<b>IV STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>		
24. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa	25. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa
		26. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa



27. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa	28. Osoba pozostająca w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa
---	---	---	---

#### V KRYTERIA FORMALNE

29. Nauczyciel zatrudniony w OWP objętym wsparciem	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
30. Miejsce zatrudnienia	OWP Dobczyce Brzeczowice <input type="checkbox"/>	OWP Dziekanowice <input type="checkbox"/>	OWP <input type="checkbox"/>

#### VI DEKLARACJA I OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/KĘ PROJEKTU O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW REKRUTACYJNYCH

1) Oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe.	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
2) Oświadczam, że posiadam zatrudnienie w jednym z trzech OWP Gminy Dobczyce objętych wsparciem wymienionym w Rozdziale I §1 pkt.3 Regulaminu.	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
3) Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu osobowym są zgodne z prawdą i równocześnie zobowiązuję się poinformować Gminę Dobczyce w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych.	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
4) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie <i>Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Dobczyce</i> , oraz dobrowolnie wyrażam wolę uczestnictwa w nim.	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
5) Nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do mojego uczestnictwa w projekcie.	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
6) Wyrażam zgodę na upublicznienie mojego imienia, nazwiska i wizerunku przez Beneficjenta i Realizatora Projektu <i>Rozwój edukacji przedszkolnej w Gminie Dobczyce</i> wyłącznie w materiałach niezbędnych do realizacji projektu, np. listy rankingowe, strony internetowe projektu (wymienione w Regulaminie rozdział II §1 Pkt.4)	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

UWAGA: brak zgody w punktach:

- **29); 30)** części V jest równoznaczny z niezakwalifikowaniem do Projektu;
- **1), 2), 3), 4), 5), 6)** części VI jest równoznaczny z niezakwalifikowaniem do Projektu;

\_\_\_\_\_ ✓  
Miejscowość, data dd-mm-rrrr

\_\_\_\_\_ ✓  
Czytelny podpis Kandydata/-tki  
na Uczestnika/czkę projektu