



Załącznik 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „ONi włączeni”

Formularz danych Uczestnika/Uczestniczki Projektu pn. „ONi włączeni” otrzymującego wsparcie

Wypełnia pełnoletni Uczeń/Uczennica lub Rodzic/Opiekun prawny niepełnoletniego Ucznia/Uczennicy, Rodzic/Opiekun prawny lub Pracownik szkoły. Dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego (CST2021). Jest to system wspierający realizację programów operacyjnych realizowanych w ramach Funduszy Europejskich 2021-2027. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

| DANE UCZNIĄ/UCZENNICZY OTRZYMUJĄCEGO/CEJ WSPARCIE | | |
|---|---|---|
| 1. | Obywatelstwo | <input type="checkbox"/> polskie |
| | | <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec |
| 2. | Rodzaj uczestnika | <input type="checkbox"/> Uczeń (indywidualny) |
| | | <input type="checkbox"/> Rodzic/opiekun prawny (indywidualny) |
| | | <input type="checkbox"/> Pracownik szkoły (instytucjonalny) |
| 3. | Nazwa instytucji (szkoły) | |
| 4. | Imię/imiona | |
| 5. | Nazwisko | |
| 6. | Pesel | |
| 7. | Inny identyfikator (należy wypełnić w przypadku braku nadania nr PESEL) | |
| 8. | Data urodzenia | |
| 9. | Miejsce urodzenia | |
| 10. | Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| 11. | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) |
| | | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) |
| | | <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5–8) |



| DANE KONTAKTOWE | | |
|-----------------|--|--|
| 1. | Województwo | |
| 2. | Powiat | |
| 3. | Gmina | |
| 4. | Miejscowość | |
| 5. | Ulica | |
| 6. | Nr budynku | |
| 7. | Nr lokalu | |
| 8. | Kod pocztowy | |
| 10. | Telefon kontaktowy | |
| 11. | Adres e-mail | |
| 12. | Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA) ¹ | |
| 13. | Obszar Strategicznej Interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego (KSRR) ² | |

| SZCZEGÓŁY UDZIAŁU W PROJEKCIE | | |
|-------------------------------|---|--|
| 1. | Data rozpoczęcia udziału w projekcie (rok, miesiąc, dzień) | |
| 2. | Data zakończenia udziału w projekcie (rok, miesiąc, dzień) | |
| 3. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | |
| 4. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | |
| | Osoba pracująca | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | w tym: | <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) |

¹ Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA) - gminy Strzelce Opolskie, Zawadzkie (DEGURBA 2) Kolonowskie, Leśnica, Ujazd, Izbicko i Jemielnica to gminy słabo zaludnione (DEGURBA 3)

² miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze (tj. Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice, Namysłów, Nysa, Prudnik, Strzelce Opolskie) i/lub obszarów/gmin zagrożonych trwałą marginalizacją (tj. Baborów, Branice, Cisek, Domaszowice, Gorzów Śląski, Kamiennik, Murów, Otmuchów, Paczków, Pakosławice, Pawłowiczki, Radłów, Świerczów, Wilków, Wołczyn)



| | | |
|-----------------------------------|---|--|
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki |
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prywatnej |
| | | <input type="checkbox"/> inne: |
| | Osoba bierna zawodowo | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | W tym: | <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |
| | | <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie |
| | | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej: |
| | Osoba bezrobotna | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | W tym: | <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna |
| RODZAJ PRYZNANEGO WSPARCIA | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> krajowe szkolenie/kurs | |



| | | |
|----|--|--|
| | <input type="checkbox"/> doradztwo/konsultacje | |
| | <input type="checkbox"/> zajęcia dodatkowe/wyrównawcze | |
| | <input type="checkbox"/> studia/ kształcenie podyplomowe | |
| | <input type="checkbox"/> przygotowanie zawodowe osób dorosłych | |
| | <input type="checkbox"/> inne: | |
| 2. | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (rok, miesiąc, dzień) | |
| 3. | Data zakończenia udziału we wsparciu (rok, miesiąc, dzień) | |

| STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU | |
|--|---|
| 1. | Osoba obcego pochodzenia ³ TAK / NIE |
| 2. | Obywatel państwa trzeciego ⁴ TAK / NIE |
| 3. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane, takie jak np. Romowie) TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 4. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁵ TAK / NIE |
| 5. | Osoba z niepełnosprawnościami ⁶ TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki
projektu

³ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁴ Każda osoba niebędąca obywatelem kraju UE.

⁵ Osoby bezdomne lub żyjące w ekstremalnych formach wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, w niezabezpieczonym zakwaterowaniu, nieodpowiednich warunkach mieszkaniowych.

⁶ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.