



Data wpływu dokumentu:
Nr kwestionariusza:
Nr porządkowy Kandydata:

**Kwestionariusz osobowy dotyczący udziału w bezpłatnym Projekcie
„Twoje Przedszkole w Krzeszycach”
RPLB.08.01.01-08-0001/18**

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 realizowany przez W3A.PL Spółka z o.o. w partnerstwie z Gminą Krzeszyce.

1. Dokumenty powinny być **wypełnione w sposób czytelny i bez skreśleń**.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

(odpowiedź zaznaczyć znakiem „x”)	
1. Spełniam warunki kwalifikowalności w projekcie, tj. z dniem przystąpienia do projektu jestem nauczycielem Przedszkola Gminnego im. Misia Uszatka w Krzeszycach, Krzeszyce w województwie lubuskim;	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2. Jestem nauczycielem kontraktowym/mianowanym/dyplomowanym	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3. Wyrażam chęć udziału we wszystkich formach i działaniach proponowanych w ramach projektu „Twoje Przedszkole w Krzeszycach”.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4 Mam doświadczenie w pracy na podobnym stanowisko pow. 1 roku	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

2. Dane nauczyciela	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
PESEL i obywatelstwo	
Data	
Miejsce urodzenia	
Płeć	
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Telefon kontaktowy (obowiązkowe)	
Adres e-mail	

Prosimy o szczerą odpowiedź na następujące pytania - udzielone odpowiedzi posłużą jedynie procesowi rekrutacji i nie będą nigdzie publikowane.

3. Oczekiwania związane z udziałem w projekcie (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)	
Zwiększenie szansy edukacyjnej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Zwiększenie umiejętności, podniesienie kompetencji	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Podniesienie umiejętności z radzeniem sobie z emocjami u dziecka	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Inne, jakie?		

4. Źródła informacji o projekcie (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

- Ulotka/plakat informacyjny
- Spotkanie informacyjne
- Znajomi
- Strona internetowa Inne (jakie?)

5. Oświadczenia:

- Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie.
- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Kwestionariuszu są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie do rekrutacji, monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020.
- Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na cele rekrutacji, zachowując prawo do ich wglądu, poprawiania lub usunięcia zgodnie z art. 6 ust 1 lit. C oraz art. 9 ust 2 lit. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mnie dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w Projekcie.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku w celu realizacji oraz promocji Projektu „Twoje Przedszkole w Krzeszycach” oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w publikowanych materiałach m.in. na stronie www Projektu zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.Nr 24, poz.83, z późn. zm.).
- Zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Jestem świadomy(a), iż złożenie Kwestionariusza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zostałem(am) pouczone(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy(a), że w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie udziału w ww. projekcie, W3A.PL Spółka z o.o. będzie miała prawo dochodzić roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Miejscowość i data

Czytelny podpis