



## ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DLA UCZNIA/UCZENNICY

Projekt „Edukacja włączająca w Gminie Jasienica- Zespół Szkolno- Przedszkolny w Jasienicy” nr FESL.06.02-IZ.01-02GE/23

Beneficjent: Gmina Jasienica

Realizator: Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Tadeusza Kościuszki w Jasienicy

|                |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| imię           |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| nazwisko       |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| płeć           | <input type="checkbox"/> kobieta<br><input type="checkbox"/> mężczyzna                                                                                                                                                            |                                    |
| data urodzenia | __ - __ - ____ (DD-MM-RRRR)                                                                                                                                                                                                       |                                    |
| obywatelstwo   | <input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie<br><input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE<br><input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec |                                    |
| PESEL          |                                                                                                                                                                                                                                   | brak PESEL<br>- inny identyfikator |
| kraj           |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| województwo    |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| powiat         |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| gmina          |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| miejsowość     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| kod pocztowy   |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| ulica, numer   |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| numer telefonu |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |
| adres e-mail   |                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |



| Wykształcenie                                                                                                                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ISCED 0-2</b><br/>osoba z<br/>wykształceniem<br/>co najmniej<br/>średnim</p>                                                                            | [ ] | <p>Osoby, których najwyższy osiągnięty poziom wykształcenia to wykształcenie gimnazjalne lub podstawowe (8 klas szkoły podstawowej) (poziom ISCED 0-2) zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia UNESCO, tj. osoby uczestniczące we wczesnej edukacji (ISCED 0), osoby, które uczestniczą lub zakończyły edukację najwyżej na poziomie podstawowym (ISCED 1-2) i osoby, które zakończyły edukację najwyżej na poziomie gimnazjalnym (ISCED 2), a także osoby, które nie osiągnęły żadnego poziomu wykształcenia (ISCED 0). Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.</p> |
| <p><b>ISCED 3-4</b><br/>osoba z<br/>wykształceniem<br/>na poziomie<br/>średnim II stopnia<br/>(ISCED 3) lub na<br/>poziomie<br/>policealnym<br/>(ISCED 4)</p> | [ ] | <p>Osoby, których najwyższy osiągnięty poziom wykształcenia to wykształcenie średnie II stopnia – czyli ponadgimnazjalne lub ponadpodstawowe (poziom ISCED 3) albo wykształcenie policealne (ISCED 4) zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia UNESCO:<br/>Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie. Osoby przystępujące do projektu należy wykazać tylko raz uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED.</p>                                                                                                                                                       |
| <p><b>ISCED 5-8</b><br/>osoba z<br/>wykształceniem<br/>wyższym</p>                                                                                            | [ ] | <p>Osoby, których najwyższy poziom wykształcenia to wykształcenie wyższe (poziom ISCED 5-8) zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia UNESCO, rozpoczynając na ukończonych studiach krótkiego cyklu (ISCED 5), przez studia licencjackie i ich odpowiedniki (ISCED 6), studia magisterskie i ich odpowiedniki (ISCED 7) aż po studia doktoranckie i ich odpowiedniki (ISCED 8).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <p>Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.</p> <p>Osoby przystępujące do projektu należy wykazać tylko raz uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED.</p> |
| <b>Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>osoba obcego pochodzenia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                                                       |
| Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>osoba państwa trzeciego</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                                                       |
| Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI                                                                                                                                                                                         |
| Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;</li> <li>2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze,</li> </ol> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);

3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;

4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;

5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

**osoba z niepełnosprawnościami**

☐ TAK      ☐ NIE  
☐ ODMOWA ODPOWIEDZI

Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

### **SPECJALNE POTRZEBY**

**Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową**

☐ TAK      ☐ NIE

Jeżeli TAK podaj  
szczegóły

**Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką**

☐ TAK      ☐ NIE

**Zapewnienie tłumacza języka migowego**

☐ TAK      ☐ NIE



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Jeżeli TAK<br>podaj szczegóły                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |                              |
| Inne specjalne potrzeby                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK                                     | <input type="checkbox"/> NIE |
| Jeżeli TAK<br>podaj szczegóły                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |                              |
| Przedstawiciel<br>ustawowy/<br>Przedstawicielka<br>ustawowa                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |                              |
| <b>OŚWIADCZENIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                              |
| Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że składanie oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym podlega odpowiedzialności.                                                                                                                             |                                                                  |                              |
| Potwierdzam, że zostałam poinformowana/zostałam poinformowana, że projekt „Edukacja włączająca w Gminie Jasienica- Zespół Szkolno- Przedszkolny w Jasienicy” jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus). |                                                                  |                              |
| Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Edukacja włączająca w Gminie Jasienica- Zespół Szkolno- Przedszkolny w Jasienicy” i zobowiązuje się do jego przestrzegania.                                                                                                             |                                                                  |                              |
| Zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą Przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych – Zarząd Województwa Śląskiego pełniącego rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL)                                 |                                                                  |                              |
| Zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dot. Przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych – Realizatora projektu.                                                                                                                                                       |                                                                  |                              |
| data                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | podpis przedstawicielki ustawowej/<br>przedstawiciela ustawowego |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                              |