



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Tytuł projektu: „Warsztaty muzyczno-taneczne”

Nr projektu: 1/2026/EFS

Priorytet: FESL.06.00-Fundusze Europejskie dla edukacji

Działanie: FESL.06.05-Wsparcie edukacyjne społeczności objętych LSR

Typ 1 – Działania na rzecz edukacji pozaformalnej dzieci i młodzieży na terenie objętym LSR

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA

Dane uczestnika	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
	4.	Rodzaj uczestnika	☐ Indywidualny ☐ Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu
	5.	PESEL	_____
	6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	7.	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
	8.	Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)
	9.	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do	☐ Osoba bierna zawodowo, w tym: ☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub



		projektu	szkoleniu ☐ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ Inne ☐ Osoba bezrobotna, w tym: ☐ Osoba długotrwale bezrobotna ☐ Inne ☐ Osoba pracująca, w tym: ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne
--	--	----------	---



Adres zamieszkania i dane kontaktowe uczestnika	10.	Kraj	
	11.	Województwo	
	12.	Powiat	
	13.	Gmina	
	14.	Miejscowość	
	15.	Kod pocztowy	
	16.	Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)	☐ 1 - Gęsto zaludnione (miasta): Ponad 50% ludności mieszka w skupiskach o wysokiej gęstości ☐ 2 - Pośrednie (miasta i przedmieścia): Poniżej 50% ludności mieszka na obszarach wiejskich i poniżej 50% na gęsto zaludnionych ☐ 3 - Słabo zaludnione (obszary wiejskie): Ponad 50% ludności mieszka na terenach wiejskich
	17.	Ulica	
	18.	Nr budynku	
	19.	Nr lokalu	
	20.	Telefon kontaktowy	
21.	Adres e-mail		



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

1.	Osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie
2.	Osoba państwa trzeciego	☐ Tak ☐ Nie
3.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ Tak ☐ Nie ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
4.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
5.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Szczegóły wsparcia (wypełnia Kierownik projektu)

Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
Data zakończenia udziału we wsparciu:	
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie: ☐ osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek ☐ osoba podjęła kształcenie lub szkolenie ☐ osoba uzyskała kwalifikacje ☐ osoba nabyła kompetencje ☐ osoba kontynuuje kształcenie ☐ osoba kontynuuje zatrudnienie ☐ osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przewie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka ☐ osoba poszukująca pracy po przewie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka ☐ osoba poszukuje pracy ☐ osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie ☐ sytuacja w trakcie monitorowania ☐ sytuacja społeczna osoby uległa poprawie ☐ inne	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa: ☐ TAK ☐ NIE	
Rodzaj przyznanego wsparcia Zakres wsparcia: aktywna integracja społeczna	



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Rodzaj przyznanego wsparcia: usługa aktywnej integracji

w tym: inne

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą:

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika/
podpis osoby upoważnionej/
/podpis przedstawiciela prawnego)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis Kierownik projektu)



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

DANE PODMIOTU
(dotyczy tylko Działania 7.10 Wsparcie społeczności objętych LSR)

1.	Nazwa instytucji	
2.	NIP	
3.	Typ instytucji	☐ przedsiębiorstwo, w tym: ☐ mikroprzedsiębiorstwo ☐ małe przedsiębiorstwo ☐ średnie przedsiębiorstwo ☐ duże przedsiębiorstwo ☐ podmiot ekonomii społecznej, w tym: ☐ przedsiębiorstwo społeczne ☐ podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) ☐ organizacja pozarządowa ☐ spółdzielnia socjalna ☐ inne ☐ spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych ☐ spółdzielnia produkcji rolnej ☐ instytucja rynku pracy ☐ jednostka administracji rządowej ☐ jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek systemu oświaty) ☐ związek zawodowy ☐ organizacja pracodawców ☐ podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki, w tym: ☐ uczelnia ☐ instytut naukowy ☐ instytut badawczy ☐ międzynarodowy instytut naukowy ☐ federacja podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki



	☐ Państwowa Akademia Nauk ☐ Centrum Łukasiewicz ☐ Instytut działający w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ Polska Akademia Umiejętności ☐ państwowa osoba prawna ☐ inne ☐ podmiot wykonujący działalność leczniczą, w tym: ☐ podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń POZ ☐ podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń AOS ☐ podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne ☐ inne ☐ szkoła, w tym: ☐ szkoła podstawowa ☐ gimnazjum ☐ zasadnicza szkoła zawodowa ☐ liceum ogólnokształcące ☐ technikum ☐ szkoła specjalna przysposabiająca do pracy ☐ szkoła policealna ☐ szkoła artystyczna [w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne] ☐ ośrodek wychowania przedszkolnego ☐ inne ☐ szkoła branżowa I stopnia ☐ szkoła branżowa II stopnia ☐ placówka systemu oświaty, w tym: ☐ poradnia psychologiczno-pedagogiczna ☐ placówka wychowania przedszkolnego ☐ centrum kształcenia praktycznego/ zawodowego/ ustawicznego ☐ inne
--	---



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

		☐ sądy powszechne ☐ prokuratura ☐ podmiot świadczący usługi szkoleniowe ☐ inne
Dane teleadresowe		
4.	Kraj	
5.	Województwo	
6.	Powiat	
7.	Gmina	
8.	Miejscowość	
9.	Kod pocztowy	
10.	Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)	☐ 1 - Gęsto zaludnione (miasta): Ponad 50% ludności mieszka w skupiskach o wysokiej gęstości ☐ 2 - Pośrednie (miasta i przedmieścia): Poniżej 50% ludności mieszka na obszarach wiejskich i poniżej 50% na gęsto zaludnionych ☐ 3 - Słabo zaludnione (obszary wiejskie): Ponad 50% ludności mieszka na terenach wiejskich
11.	Telefon kontaktowy	
12.	Adres e-mail	

Szczegóły wsparcia (wypełnia Kierownik projektu)

Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
Data zakończenia udziału w projekcie:	
Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji:	
☐ TAK ☐ NIE	
Rodzaj wsparcia Zakres wsparcia: usługi społeczne Rodzaj przyznanego wsparcia: inne Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	