



Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie nr FEMP.08.04-IP.01-0485/25

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Zagospodarowanie osiedlowego terenu zielonego w Oświęcimiu wraz z działaniami edukacyjnymi w celu łagodzenia społecznych skutków transformacji Małopolski Zachodniej”

realizowanego w ramach w ramach Priorytetu 8. Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, działanie 8.4 Inicjatywy lokalne na rzecz transformacji, typ projektu A. Lokalne inicjatywy społeczne programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.

Formularz rekrutacyjny Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 11) w języku polskim, należy go wydrukować w całości i czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść formularza rekrutacyjnego, usuwanie zapisów czy logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy wypełnić tylko pola na białym tle oraz zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru. Edytowanie pól z szarym tłem jest niedozwolone.

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU			
Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	Miasto Oświęcim		
Tytuł projektu	Zagospodarowanie osiedlowego terenu zielonego w Oświęcimiu wraz z działaniami edukacyjnymi w celu łagodzenia społecznych skutków transformacji Małopolski Zachodniej		
Numer projektu	FEMP.08.04-IP.01-0485/25		
Czas trwania projektu	02.02.2026-20.11.2026		
Nr Formularza rekrutacyjnego			
Data wpływu Formularza			
Podpis osoby przyjmującej Formularz			
WYPEŁNIA KANDYDAT/KA NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU			
1. Dane podstawowe			
1. Imię			
2. Nazwisko			
3. PESEL			
4. Wykształcenie (zaznaczyć x)	☐ Niższe niż podstawowe (ISCED 0)	☐ Podstawowe (ISCED 1)	☐ Gimnazjalne (ISCED 2)
	☐ Średnie (ISCED 3)	☐ Policealne (ISCED 4)	☐ Wyższe (ISCED 5-8)
2. Adres zamieszkania			
1. Kraj			
2. Województwo			
3. Powiat			



4. Gmina		
5. Miejscowość		
6. Kod pocztowy		
7. Ulica / Numer domu / lokalu		
3. Dane kontaktowe		
1. Preferowana forma kontaktu	☐ telefoniczna	☐ poczta elektroniczna (e-mail)
2. Tel. komórkowy i/lub stacjonarny		☐ nie posiadam
3. E-mail		☐ nie posiadam

4. Oświadczam, iż jestem zainteresowany uczestnictwem w następujących formach wsparcia (zaznaczyć odpowiednio x):		
1. Wykład edukacyjny z ekspertem „zero-waste” (zero odpadów/śmieci) – 12 maja 2026 r. czas trwania około 2h, miejsce: Miejska Biblioteka Publiczna w Oświęcimiu, ul. Józefa Nojego 2B, Aula św. Wawrzyńca oraz Informatorium	☐ TAK	☐ NIE
2. Wykład z ekspertem „green-city” (zielone miasto) – 4 września 2026 r. czas trwania około 2h, miejsce: Miejska Biblioteka Publiczna w Oświęcimiu, ul. Józefa Nojego 2B, Aula św. Wawrzyńca oraz Informatorium	☐ TAK	☐ NIE
3. Wydarzenie edukacyjno-integrujące o charakterze międzypokoleniowym – Warsztaty międzypokoleniowe ogrody oraz piknikowa integracja wśród zieleni – 21 maja 2026 r. czas trwania około 5h, miejsce: Dzienny Dom Pomocy w Oświęcimiu, ul. Bronisława Czecha 8 – ogród	☐ TAK	☐ NIE
4. Wydarzenie edukacyjno-integrujące o charakterze międzypokoleniowym – warsztaty upcycling Challenge oraz eko-gry – 26 maja 2026 r. czas trwania około 5h, miejsce: Dzienny Dom Pomocy w Oświęcimiu, ul. Bronisława Czecha 8 – ogród	☐ TAK	☐ NIE

5. Status kandydata (zaznaczyć odpowiednio x)		
1. Miejsce zamieszkania / pracy / nauki to miasto Oświęcim	☐ TAK	☐ NIE
2. Miejsce zamieszkania to Osiedle Stare Miasto	☐ TAK	☐ NIE
3. Miejsce zamieszkania to Osiedle Zachód	☐ TAK	☐ NIE
4. Udokumentowana działalność na rzecz społeczności lokalnej osiedla Zachód lub Stare Miasto	☐ TAK	☐ NIE
5. Reprezentowanie instytucji funkcjonującej na obszarze osiedli Stare Miasto lub Zachód działającej na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem	☐ TAK	☐ NIE
6. Status seniora (wiek 60 lat i więcej)	☐ TAK	☐ NIE

**6. Specjalne potrzeby** (zaznaczyć odpowiednio x)

Mój udział w projekcie wymaga specjalnych potrzeb, które ułatwią mi udział w wydarzeniach (Tłumacz PJM, dostęp dla wózków, audiodeskrypcja, inne)

☐ TAK☐ NIE

Proszę podać jakie:

7. Załączniki (zaznaczyć odpowiednio x)

Zaświadczenie o zameldowaniu w Oświęcimiu

☐ TAK☐ NIE

Zgoda na weryfikację miejsca zamieszkania/zameldowania na obszarze miasta Oświęcim w zasobach, którymi dysponuje Beneficjent

☐ TAK☐ NIE

Inny dokument potwierdzający miejsce zamieszkania na terenie Oświęcimia:

☐ TAK☐ NIE

Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające miejsce pracy w Oświęcimiu

☐ TAK☐ NIE

Zaświadczenie z placówki edukacyjnej potwierdzające miejsce nauki w Oświęcimiu

☐ TAK☐ NIE

Zaświadczenie z reprezentowanej instytucji (o zatrudnieniu, o prowadzonym wolontariacie, o byciu podopiecznym etc.) lub inny dokument potwierdzający pracę na rzecz lokalnej społeczności (np. zaświadczenie o wyborze do rady osiedla)

☐ TAK☐ NIE

Potwierdzenie ukończenia 60 roku życia - Oświęcimska Karta Seniora wprowadzona uchwałą Nr X/162/15 Rady Miasta Oświęcim z 24.06.2015 r., dowód osobisty lub inny dokument z numerem PESEL lub datą urodzenia (do wglądu)

☐ TAK☐ NIE

Oświadczenie Uczestnika/-czki projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych

☐ TAK☐ NIE

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zagospodarowanie osiedlowego terenu zielonego w Oświęcimiu wraz z działaniami edukacyjnymi w celu łagodzenia społecznych skutków transformacji Małopolski Zachodniej”.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o współfinansowaniu projektu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, w ramach Priorytetu 8. Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, działanie 8.4 Inicjatywy lokalne na rzecz transformacji, typ projektu A. Lokalne inicjatywy społeczne programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” oraz w załącznikach do formularza są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę projektu