

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

DANE KANDYDATA/TKI (proszę wypełniać drukowanymi literami)

imię Kandydata/teki		nazwisko Kandydata/teki			
numer PESEL Kandydata/teki		data urodzenia Kandydata/teki			
adres e-mail		telefon kontaktowy			
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b>					
kod pocztowy	miejsowość		ulica	numer domu	numer lokalu
gmina		województwo			

Reprezentuję organizację/instytucję (odpowiedź opcjonalna):

### SPEŁNIENIE WYMOGÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Oświadczam, że	<input type="checkbox"/> Jestem pełnoletni/a
	Z własnej inicjatywy zgłaszam chęć nabywania, uzupełniania i formalnego potwierdzania kwalifikacji w zakresie pracy animacyjnej, opiekuńczej i wychowawczej. <input type="checkbox"/>
	Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu oraz akceptuję jego warunki. <input type="checkbox"/>
	Jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie. <input type="checkbox"/>
Oświadczam, że należę do:	<input type="checkbox"/> Branży hotelarskiej
	<input type="checkbox"/> Pilotów/przewodników
	<input type="checkbox"/> Przewodników górskich
	<input type="checkbox"/> Organizatorów turystyki
	<input type="checkbox"/> Inne.....

### ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

Dowiedziałem/am się o Projekcie z .....

### FORMA WSPARCIA

20-godzinne szkoleniu z zakresu pracy animacyjnej, opiekuńczej i wychowawczej, zgodnie ze wskazanymi obszarami:

- Obszar: Wprowadzenie i integracja. Temat: Warsztaty integracyjne, gra wieczorna „Turystyka bez barier” – ćwiczenia empatii i współpracy.
- Obszar: Prawo i odpowiedzialność wychowawcy wypoczynku. Temat: Obowiązki i odpowiedzialność animatora turystyki wobec uczestników z niepełnosprawnościami, prawo oświatowe i turystyczne.
- Obszar: Bezpieczeństwo i higiena wypoczynku. Temat: Sanitarne, medyczne i organizacyjne aspekty opieki – profilaktyka, higiena, warunki żywienia, reagowanie w sytuacjach kryzysowych.
- Obszar: Zdrowie i pierwsza pomoc. Temat: Pierwsza pomoc psychiczna i somatyczna podczas wypoczynku dzieci.

- e. Obszar: Ochrona małoletnich Standardy ochrony małoletnich, rozpoznawanie przemocy, reagowanie na zagrożenia.
- f. Obszar: Komunikacja i praca z dziećmi o specjalnych potrzebach. Temat: Jak mówić, słuchać i animować – komunikacja alternatywna, wrażliwość kulturowa i sensoryczna, praca z dziećmi z ASD, ADHD, zaburzeniami emocjonalnymi oraz innymi specjalnymi potrzebami.
- g. Obszar: Rola animatora – turystyka jako narzędzie włączenia. Temat: Scenariusze gier i animacji dostosowanych do różnych poziomów sprawności, metody storytellingu i edukacji przez zabawę.
- h. Obszar: Warsztat praktyczny. Temat: Symulacja sytuacji wychowawczych, praca w pięciu 20-osobowych grupach (case study, analiza filmów, scenariusze gier).
- i. Obszar: Podsumowanie i certyfikacja. Temat: Ewaluacja, refleksja grupowa, wręczenie certyfikatów.

**Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż:**

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję jego warunki,
- Jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w Projekcie;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu realizacji udziału w Projekcie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO);
- zostałem/am poinformowany/a że Zadanie publiczne pn. "Akademia Animatorów bez Barrier" dofinansowane jest ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej, których dysponentem jest Minister Sportu i Turystyki, których celem będzie podniesienie kwalifikacji osób odpowiedzialnych za bezpieczeństwo, integrację i rozwój uczestników wyjazdów turystycznych oraz edukacyjnych. Uczestnicy zdobędą wiedzę teoretyczną i praktyczną, niezbędną do profesjonalnej pracy animacyjnej, opiekuńczej i wychowawczej;
- mam świadomość, że złożenie Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- podstawą umożliwiającą przetwarzanie moich danych osobowych jest art.6 ust.1 pkt. c) oraz art.9 ust.2 pkt. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej RODO);

**Oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Kandydata/ki na Uczestnika Projektu

Uzupełnia Organizator

Data wpływu formularza:.....

Potwierdzam spełnienie wymogów kwalifikujących do udziału w projekcie  TAK  NIE

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Rekrutera