



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ**

<b>I. DANE PROJEKTU</b>													
Nr: RPMP.10.01.03-12-0279/19 <b>Nazwa projektu: „Rzecz w tym, kto umie więcej”</b> Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa: Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3. Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne													
<b>II. DANE OSOBOWE DZIECKA</b>													
Imię (imiona)													
Nazwisko													
PESEL													
Płeć		<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna			Wiek			
<b>III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA</b>													
Województwo													
Powiat													
Gmina													
Kod pocztowy				-			Poczta						
Miejscowość													
Ulica							Numer budynku				Numer lokalu		
<b>IV. DANE OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO UCZNIĄ/UCZENNICĘ DO PROJEKTU</b>													
Nazwisko													
Imię (imiona)													
<b>Adres zamieszkania (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA)</b>													
Województwo													
Powiat													
Gmina													
Kod pocztowy				-			Poczta						
Miejscowość													
Ulica							Numer budynku				Numer lokalu		
<b>Dane opiekuna prawnego do kontaktu</b> <i>(podanie choć jednej formy kontaktu jest obowiązkowe)</i>													
Nr telefonu lub adres e-mail													

RPMP.10.01.03-12-0279/19

Tytuł projektu: „Rzecz w tym, kto umie więcej”

J&C Group Karolina Chadzypanagiotis – Jurkiewicz

Biuro Projektu: Szkoła Podstawowa nr 1 w Bukownie, ul. Szkolna 8, 32-332 Bukowno

www.jcgroup.pl



V. KRYTERIA FORMALNE I DODATKOWE	
Uczeń/uczennica Szkoły Podstawowej nr 1 w Bukownie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Rok szkolny	<input type="text"/> /
Uczeń/uczennica klasy	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII
<b>Czy Uczeń/Uczennica:</b>	
- posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
- pochodzi z Domu Dziecka, rodziny zastępczej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
VI. DANE DODATKOWE DOTYCZĄCE DZIECKA	
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b> (Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości; Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> (osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:</b>	<input type="checkbox"/> otrzymywanie materiałów w powiększonej czcionce <input type="checkbox"/> wykorzystywanie w trakcie zajęć środków umożliwiających odbiór informacji kanałem wzrokowym np. prezentacje multimedialne, grafy, wykresy, mapy, ilustracje, zdjęcia <input type="checkbox"/> dostosowanie pomieszczeń do potrzeb osoby niepełnosprawnej <input type="checkbox"/> stosowanie metod pracy dostosowanych do psychofizycznych możliwości ucznia <input type="checkbox"/> inne (jakie?) ..... .....
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b> (osoby będące poza wiekiem typowym dla ukończenia szkoły podstawowej, które nie ukończyły szkoły podstawowej; byli więźniowie, narkomani; osoby z obszarów wiejskich)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji



VII. WYBÓR FORMY WSPARCIA

Znakiem "X" proszę oznaczyć 3 preferowane zajęcia, w których Uczeń/Uczennica chciałby/chciałaby wziąć udział, z zastrzeżeniem, że ostateczny przydział nastąpi w oparciu o ocenę ucznia sporządzaną przez Komisję Rekrutacyjną.

Zajęcia wyrównawcze z matematyki	<input type="checkbox"/>
Zajęcia z przyrody ( <b>jedynie dla klas IV-VIII</b> )	<input type="checkbox"/>
Koło zainteresowań z języka angielskiego	<input type="checkbox"/>
Koło zainteresowań z języka niemieckiego	<input type="checkbox"/>
Zajęcia dziennikarskie	<input type="checkbox"/>
Zajęcia teatralno-plastyczne	<input type="checkbox"/>
Warsztaty ze skutecznego uczenia się	<input type="checkbox"/>
Zajęcia z tworzenia aplikacji mobilnych ( <b>jedynie dla klas IV-VIII</b> )	<input type="checkbox"/>
Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne dla uczniów ze specjalnymi potrzebami	<input type="checkbox"/>

Do Formularza zgłoszeniowego załączam:

- kopię orzeczenia/opinii o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (*jeśli dotyczy*)
- kopię orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (*jeśli dotyczy*)
- oświadczenie o trudnej sytuacji osobistej (*jeśli dotyczy*)

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

- Zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;
- Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- Zostałem/am poinformowany, że mam prawo dostępu do treści danych osobowych i ich poprawianiu oraz będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta - J&C GROUP Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz na potrzeby rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu;
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje podane w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

RPMP.10.01.03-12-0279/19

Tytuł projektu: „Rzecz w tym, kto umie więcej”

J&C Group Karolina Chadzypanagiotis – Jurkiewicz

Biuro Projektu: Szkoła Podstawowa nr 1 w Bukownie, ul. Szkolna 8, 32-332 Bukowno

www.jcgroup.pl





## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem .....  
(wpisać imię i nazwisko Ucznia/Uczennicy)  
i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie pt. „Rzecz w tym, kto umie więcej” realizowanym przez J&C GROUP Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz z siedzibą w Gdyni w partnerstwie z Gminą Bukowno/Szkołą Podstawową nr 1 w Bukownie, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa: Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1. Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3. Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Rzecz w tym, kto umie więcej” i zgadzam się z wszystkimi jego postanowieniami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wyrażam tym samym zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka w celu monitorowania i ewaluacji projektu. Jednocześnie potwierdzam, że znam kryteria kwalifikacyjne do projektu.
3. Oświadczam, że moje dziecko spełnia kryteria kwalifikacyjne do projektu tj.:
  - a. Jest mieszkańcem gminy Bukowno (obszar miejski),
  - b. Jest uczniem Szkoły Podstawowej nr 1 w Bukownie przy ulicy Szkolnej 8.
4. Oświadczam, że zobowiązuję się do dopilnowania, aby moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach i obserwacjach pedagogicznych przeprowadzanych w ramach projektu.
6. Przyjmuję do wiadomości, że:
  - 1) podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
  - 2) mam prawo dostępu do treści danych osobowych i ich poprawiania,
  - 3) będę informować o wszelkich zmianach danych kontaktowych mojego dziecka.
7. Uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje podane w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis prawnego opiekuna Ucznia/Uczennicy)