



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – UCZEŃ

do projektu „Szkoła z plusem - Programy rozwojowe szkół w Gminie Chrzanów”

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Nazwisko: Imię:

Obywatelstwo: ☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

PESEL¹

Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna

Wykształcenie (wg ISCED): ☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)

DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy ²		Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

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 ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
- 4) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ TAK ☐ NIE
- 5) Osoba z niepełnosprawnościami ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
- 6) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ☒ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika niepełnosprawnego w projekcie (dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, zapewnienia asystenta osoby niepełnosprawnością, itp.)

.....

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

Osoba bierna zawodowo ☐ TAK, w tym: osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ TAK

¹ W przypadku braku PESEL, wpisać inny identyfikator.

² Należy podać przynajmniej jeden sposób kontaktu: telefon kontaktowy lub adres email

Zgłaszam chęć udziału w następujących formach wsparcia³:

- ☐ Zajęcia rozwijające z matematyki
- ☐ Zajęcia rozwijające z j. angielskiego
- ☐ zajęcia rozwijające z robotyki i programowania
- ☐ zajęcia w Zakresie Zielonych Kompetencji
- ☐ zajęcia rozwijające z j. polskiego

Spełnianie kryteriów rekrutacji premiujących⁴

- ☐ zamieszkiwanie na obszarach wiejskich – 10 pkt.;
- ☐ posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności nr - 10 pkt.;
- ☐ potwierdzenie wysokich wyników w nauce (średnia z danego lub pokrewnego przedmiotu min. 4,75) – 10 pkt.;
- ☐ potwierdzenie udziału w konkursach przedmiotowych w ostatnim roku szkolnym na szczeblu min. powiatowym – 10 pkt.
- ☐ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki
- ☐ Doradztwo zawodowe indywidualne
- ☐ Wsparcie psychologiczno-pedagogiczne indywidualne
- ☐ Zajęcia logopedyczne

Spełnianie kryteriów rekrutacji premiujących⁴

- ☐ zamieszkiwanie na obszarach wiejskich – 10 pkt.;
- ☐ posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności nr - 10 pkt.;
- ☐ posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego nr – 10 pkt.;
- ☐ opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub opinia nauczyciela przedmiotu, uzasadniająca konieczność udziału w zajęciach wyrównawczych – 10 pkt.
- ☐ Wyjazdy edukacyjne

Niniejszym oświadczam, że :

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania szczególnych kategorii danych (przynależności narodowej lub etnicznej, niepełnosprawności).
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata/tki

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na rejestrowanie mojego wizerunku podczas udziału we wsparciu w ramach projektu „Szkoła z plusem - Programy rozwojowe szkół w Gminie Chrzanów”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz na jego nieodpłatne rozpowszechnianie na podst. art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) poprzez umieszczanie zdjęć/filmów na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych Beneficjenta i realizatorów projektu w celach realizacji działań informacyjno-promocyjnych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

³ Zaznaczyć właściwe znakiem „X”

⁴ Zaznaczyć znakiem „X” w przypadku spełniania przez ucznia/uczennicę danego kryterium.