



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY /UCZEŃ/ do projektu Nauka – lepsze jutro! BIS

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027,
Priorytet 6 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja
ogólna, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

*(podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem
możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu)*

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ☐ ZAZNACZYĆ „X”

I. Informacja o szkole prowadzącej rekrutację:

Nazwa szkoły: Szkoła Podstawowa im. Macieja Rataja w Karwinie

Adres szkoły: Karwin 23, 78-230 Karlino

Organ prowadzący szkołę: Gmina Karlino

II. Dane kandydata/kandydatki:

Nazwisko: Imię:

Obywatelstwo: ☐ Polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE

☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

PESEL:¹⁾

Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

Wiek w chwili przystąpienia do projektu:

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

III. Dane teleadresowe kandydata/kandydatki:

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

¹⁾ W przypadku braku pesel, wpisać inny identyfikator.

²⁾ Należy podać przynajmniej jeden sposób kontaktu do rodzica/opiekuna prawnego dziecka: telefon kontaktowy lub adres email

IV. Dane dodatkowe kandydata/kandydatki:

1. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:
osoba bierna zawodowo, w tym: osoba ucząca się ☐ TAK
2. Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia:
.....
3. Osoba obcego pochodzenia ☐ TAK ☐ NIE
4. Osoba państwa trzeciego ☐ TAK ☐ NIE
5. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)
☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ³⁾
6. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ TAK ☐ NIE
7. Osoba z niepełnosprawnościami ☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ⁴⁾

Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika niepełnosprawnego w projekcie:

.....

.....

.....

V. Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki (właściwe zaznaczyć znakiem X)

Nazwa zadania	Nazwa formy wsparcia	Należy postawić znak X
Rozwój kompetencji cyfrowych	wsparcie kompetencji cyfrowych uczniów, dla uczniów klas I-VIII	☐
Wsparcie psychologiczno-pedagogiczne dla uczniów	zajęcia korekcyjno-kompensacyjne, dla uczniów klas I-VIII	☐
	zajęcia z logopedą, dla uczniów klas I-VIII	☐
	zajęcia socjoterapeutyczne, dla uczniów klasy I-VIII	☐
	wsparcie psychologa szkolnego, dla uczniów klas I-VIII	☐
	gimnastyka korekcyjna wady postawy, dla uczniów klas I-III	☐
	zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne, dla uczniów klas I-VIII	☐
	bajkoteria i opowieści z morałem, dla uczniów klas I-III	☐
Realizacja dodatkowych zajęć dydaktyczno-wyrównawczych dla uczniów	zajęcia z języka polskiego, dla uczniów klas I-VIII	☐
	zajęcia z matematyki, dla uczniów klas I-VIII	☐
	zajęcia z języka angielskiego, dla uczniów klas I-VIII	☐

^{3,4)} Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.)



Rozwijanie zainteresowań i pasji uczniów poza edukacją formalną	koło zainteresowań przyrodnicze, dla uczniów klas IV-VII	☐
	koło zainteresowań z fizyki, dla uczniów klas V-VII	☐
	koło zainteresowań rozwijające kreatywność, dla uczniów klas I-III	☐
	koło zainteresowań matematyczne, dla uczniów klas I-VIII	☐
	koło zainteresowań z języka angielskiego, dla uczniów klas IV-VIII	☐
	koło zainteresowań z języka polskiego, dla uczniów klas I-VII	☐
	koło zainteresowań teatralne, dla uczniów klas I-VIII	☐
	koło zainteresowań plastyczne, dla uczniów klas I-VI	☐
	koło zainteresowań sportowe ogólnorozwojowe, dla uczniów klas I-VIII	☐
Indywidualne doradztwo zawodowe dla uczniów (kl. VII i VIII)	Doradztwo zawodowe dla uczniów klas VII-VIII	☐
Wsparcie uczniów w rozwijaniu kompetencji zielonych - w ramach zielonej szkoły	Dwudniowy wyjazd – Zielona Szkoła, dla uczniów klasy IV-VIII	☐

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. *Nauka – lepsze jutro! BIS* oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt będzie realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119)
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

* wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią



Potwierdzenie statusu ucznia (wypełnia szkoła)

Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału
w projekcie posiada status ucznia szkoły, w której prowadzona
jest rekrutacja

TAK ☐

NIE ☐

Data, czytelny podpis Dyrektora Szkoły:

Wyniki rekrutacji (wypełnia szkoła)

Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału
w projekcie:

TAK ☐

NIE ☐

Data, czytelny podpis Szkolnego Koordynatora Projektu/Dyrektora Szkoły: