Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

|  |  |
| --- | --- |
| Kod rekrutacyjny |  |
| Data i godzina wpływu KZ |  |
| Podpis osoby przyjmującej KZ |  |

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA / UCZENNICY**

1. **DANE PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | Zdobywamy kompetencje kluczowe |
| Oś priorytetowa | 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje |
| Działanie | Działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego |
| Poddziałanie | Poddziałanie 10.1.3 Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne |
| Nr projektu | RPMP.10.01.03-12-0358/16 |

1. **DANE UCZNIA/UCZENNICY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane ucznia/uczennicy | Nazwisko |  | | |
| Imię (Imiona) |  | | |
| PESEL |  | | |
| Wiek |  | Płeć | 🞏 Kobieta  🞏 Mężczyzna |
| Adres zamieszkania/ dane kontaktowe | Miejscowość |  | Nr domu |  |
| Ulica |  | Nr lokalu |  |
| Obszar | 🞏 Obszar wiejski  🞏 Obszar miejski | Kraj |  |
| Poczta |  | Kod pocztowy |  |
| Powiat |  | Województwo |  |

1. **DANE OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO DO PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane opiekuna | Nazwisko |  |  |  |
| Imię (Imiona) |  |  |  |
| Adres zamieszkania/ dane kontaktowe | Miejscowość |  | Nr domu |  |
| Ulica |  | Nr lokalu |  |
| Poczta |  | Kod pocztowy |  |
| Telefon stacjonarny |  | 🞏 Nie posiadam | |
| Telefon komórkowy |  | 🞏 Nie posiadam | |
| Adres e-mail |  | 🞏 Nie posiadam | |

1. **KRYTERIA FORMALNE**

|  |  |
| --- | --- |
| Uczeń/ uczennica klasy  (Dotyczy roku szkolnego 2018/2019) | 🞏 PIERWSZEJ 🞏 DRUGIEJ 🞏 TRZECIEJ  🞏 CZWARTEJ 🞏 PIĄTEJ 🞏 SZÓSTEJ 🞏 SIÓDMEJ 🞏 ÓSMEJ |
| Uczeń/ uczennica szkoły | 🞏 Publicznej Szkoły Podstawowej w Grobli  🞏 Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Mikluszowicach |

1. **KRYTERIA DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy Uczeń/Uczennica posiada orzeczenie o niepełnosprawności?** | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **Czy Uczeń/Uczennica posiada opinię/orzeczenie**  **z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej** | 🞏 TAK 🞏 NIE |

1. **WYBÓR FORMY WSPARCIA**

Proszę zaznaczyć **"X"** zajęcia, w których Uczeń/Uczennica chciałby/chciałaby skorzystać.

Można zaznaczyć więcej niż jeden rodzaj wsparcia, z zastrzeżeniem, iż Uczeń/Uczennica będzie mógł/a skorzystać z więcej niż jednej formy wsparcia, pod warunkiem dostępności wolnych miejsc.

1. **Zajęcia dla uczniów w zakresie matematyki:**

🞏 Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów zdolnych

🞏 Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów mających trudności

1. **Zajęcia dla uczniów w zakresie przedmiotów przyrodniczych:**

🞏 Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów zdolnych

🞏 Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów mających trudności

1. **Zajęcia dla uczniów w zakresie kompetencji informatycznych**

🞏 Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów zdolnych

🞏 Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów mających trudności

1. **Zajęcia z całymi klasami oraz wycieczki edukacyjne**

🞏 Zajęcia z matematyki dla wszystkich uczniów

🞏 Zajęcia z przyrody dla wszystkich uczniów

🞏 Zajęcia z informatyki dla wszystkich uczniów

🞏 wycieczki edukacyjne

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem

....................................................................................................................

/wpisać imię i nazwisko ucznia/uczennicy/

i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie **Zdobywamy kompetencje kluczowe, nr RPMP.10.01.03-12-0358/16,**realizowanym przez Gminę Drwinia, Drwinia 57, 32-709 Drwinia 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.

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do dopilnowania, by moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach. W przypadku nieobecności dziecka na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.
2. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu **Zdobywamy kompetencje kluczowe**, **nr RPMP.10.01.03-12-0358/16.**
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu Zdobywamy kompetencje kluczowe i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu danych osobowych w/w Ucznia/Uczennicy, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

……………….…………… ….……………………..……………..…………

/Miejscowość i data/ /Podpis prawnego opiekuna ucznia/uczennicy/

1. **ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Komplet wymaganych Regulaminem rekrutacji załączników | 🞏 TAK 🞏 NIE |

**Wypełnia dyrektor szkoły**

Oświadczam, że:

……………………………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko Kandydata do projektu/

W roku szkolnym 2018/2019 jest uczniem/uczennicą :

🞏 Publicznej Szkoły Podstawowej w Grobli

🞏 Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Mikluszowicach

|  |  |
| --- | --- |
| Posiada aktualne orzeczenie o niepełnosprawności | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| Posiada aktualną opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub indywidualnego | 🞏 TAK 🞏 NIE |

……………….……………. ……………………..……………..….

/Miejscowość i data/ /Podpis dyrektora szkoły /