

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ

<b>I. DANE PROJEKTU</b>  Nr: RPMP.10.01.03-12-0305/16 <b>Nazwa projektu: „Klucz do potęgi”</b> 10 Oś Priorytetowa: Wiedza i kompetencje, Działanie 10.1: Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3: Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne	Numer rekrutacyjny	
	Data i godzina wpłynięcia	
	Podpis osoby przyjmującej	

<b>II. DANE UCZNIĄ/UCZENNICZY</b>										
Nazwisko										
Imię (imiona)										
PESEL										Płeć
Wiek										<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Adres zamieszkania/dane kontaktowe										
Ulica/miejscowość								Numer domu		
Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski							Numer lokalu		
Poczta								Kod pocztowy		
Powiat								Województwo		

<b>III. DANE OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO UCZNIĄ/UCZENNICĘ DO PROJEKTU</b>										
Nazwisko										
Imię (imiona)										
Adres zamieszkania/dane kontaktowe										
Ulica/miejscowość								Numer domu		
								Numer lokalu		
Poczta								Kod pocztowy		
Telefon stacjonarny								<input type="checkbox"/> Nie posiadam		
Telefon komórkowy								<input type="checkbox"/> Nie posiadam		
Adres e-mail								<input type="checkbox"/> Nie posiadam		

<b>IV. KRYTERIA FORMALNE I DODATKOWE</b>									
Uczeń/uczennica	Szkoły Podstawowej nr 1 w Bukownie								
Rok szkolny	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								

Uczeń/uczennica klasy (dotyczy roku szkolnego 2017/2018)	<input type="checkbox"/> PIERWSZEJ	<input type="checkbox"/> DRUGIEJ	<input type="checkbox"/> TRZECIEJ	<input type="checkbox"/> CZWARTEJ
	<input type="checkbox"/> PIĄTEJ	<input type="checkbox"/> SZÓSTEJ	<input type="checkbox"/> SIÓDMEJ	<input type="checkbox"/> ÓSMEJ
Czy Uczeń/Uczennica:				
- posiada orzeczenie o niepełnosprawności?				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
- posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
- lub rodzina w której się wychowuje korzysta z pomocy/posiłków dotowanych przez instytucje pomocowe (Ośrodek Pomocy Społecznej) ?				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
- powtarza lub powtarzał/a w przeszłości klasę?				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

V. DANE DODATKOWE	
Czy Uczeń/Uczennica jest:	
- osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
- osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
- osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

## VI. WYBÓR FORMY WSPARCIA

Znakiem "X" proszę oznaczyć zajęcia, w których Uczeń/Uczennica chciałby/chciałaby wziąć udział. Można zaznaczyć więcej niż jeden rodzaj wsparcia, z zastrzeżeniem, że ostateczny przydział nastąpi w oparciu o kartę oceny ucznia sporządzaną przez Komisję Rekrutacyjną.

### I. Zajęcia dla uczniów w zakresie matematyki

- Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze (klasy I-III oraz IV-VIII)
- Kółka zainteresowań (klasy I-III oraz IV-VIII)

### II. Zajęcia dla uczniów w zakresie przedmiotów przyrodniczych

- Kółka zainteresowań (klasy IV-VIII)

### III. Zajęcia dla uczniów w zakresie kompetencji cyfrowych

- Zajęcia z robotyki (klasy I-III)
- Zajęcia z informatyki i programowania (klasy IV-VIII)

## VII. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem .....  
/wpisać imię i nazwisko Ucznia/Uczennicy/  
i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie pt. „Klucz do potęgi” 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 „Klucz do potęgi” 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 zobowiązuję się do dopilnowania, aby moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach. Każdą nieobecność dziecka na zajęciach zobowiązuję się usprawiedliwić na piśmie.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji i promocji projektu „Klucz do potęgi” oraz na udział w badaniach ankietowych/testach przeprowadzanych w ramach projektu.
5. 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.
6. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis prawnego opiekuna Ucznia/Uczennicy/