



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE - UCZEŃ

„Wsparcie uczniów w Jaświłach i Dolistowie Starym – kreowanie młodych specjalistów”

WYPEŁNIA RODZIC / RODZIC ZASTĘPCZY / PRAWNY OPIEKUN DZIECKA																					
1. DANE PODSTAWOWE																					
Nazwisko ucznia								Imię (imiona) ucznia													
Data urodzenia	D	D	M	M	R	R	R	R	PESEL ucznia												
2. DANE KONTAKTOWE																					
Kod pocztowy				-					Poczta												
Ulica								Nr domu / lokalu													
Województwo								Województwo													
Gmina								Powiat													
Tel. stacjonarny								Tel. komórkowy ucznia													
Tel. stacjonarny									Klasa	I	II	III	IV								
Tel. komórkowy rodzica										V	VI	VII	VIII								
									Płeć	Dziewczynka				Chłopiec							
3. KRYTERIA FORMALNE																					
<input type="checkbox"/> uczeń Szkoły Podstawowej im. Sybiraków w Dolistowie Starym																					
4. KRYTERIA PREMIIUJĄCE (proszę zaznaczyć właściwe)																					
<input type="checkbox"/> uczeń ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi <input type="checkbox"/> uczeń z niepełnosprawnością <input type="checkbox"/> uczeń objęty dyskryminacją wielokrotną																					
5. POTRZEBY SZKOLENIOWE																					
ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI UNIWERSALNE NIEZBĘDNE NA RYNKU PRACY	<input type="checkbox"/>	zajęcia z przedsiębiorczości dla uczniów																			
	<input type="checkbox"/>	warsztaty kształtujące umiejętności uniwersalne uczniów																			
WZBUDZANIE ZAINTERESOWAŃ I WYOBRAŹNI UCZNIÓW – ZAJĘCIA POZA SZKOŁĄ	<input type="checkbox"/>	wycieczka dla uczniów – poznawanie przyrody																			
ZAJĘCIA ZWIĘKSZAJĄCE KOMPETENCJE KLUCZOWE UCZNIÓW	<input type="checkbox"/>	koło przyrodnicze																			
	<input type="checkbox"/>	zajęcia kształtujące kompetencje kluczowe z języka angielskiego																			
	<input type="checkbox"/>	zajęcia matematyczne kształtujące kompetencje kluczowe																			
WSPARCIE CYFROWE SZKOŁY	<input type="checkbox"/>	zajęcia informatyczne z elementami robotyki i kodowania																			
WSPARCIE SPECJALISTYCZNE	<input type="checkbox"/>	zajęcia korekcyjno-kompensacyjne																			
	<input type="checkbox"/>	terapia logopedyczna																			
WSPARCIE UCZNIWA ZE SPECYFICZNYMI TRUDNOŚCIAMI W UCZENIU SIĘ	<input type="checkbox"/>	zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki																			



6. SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI I/LUB STANU ZDROWIA (jeżeli dotyczy - proszę zaznaczyć właściwe lub wpisać własną odpowiedź)	<input type="checkbox"/>	druk materiałów powiększoną czcionką
	<input type="checkbox"/>	przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych
	<input type="checkbox"/>	zapewnienie tłumacza języka migowego
	<input type="checkbox"/>	inne:

7. DEKLARACJA

Oświadczam, że

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

zam.

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

- 1) **jest uczniem/uczennicą Szkoły Podstawowej im. Sybiraków w Dolistowie Starym;**
- 2) Uczeń/Uczennica zamieszkuje zgodnie z Kodeksem Cywilnym/pracuje/uczy się na terenie województwa podlaskiego;
- 3) wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- 4) zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- 5) deklaruję chęć uczestnictwa ucznia/uczennicy ww. w Projekcie tj. „Wsparcie uczniów w Jaświłach i Dolistowie Starym – kreowanie młodych specjalistów”;
- 6) zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 7) zostałem/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych;
- 8) oświadczam, iż Uczeń/Uczennica jednocześnie nie korzysta z takich samych form wsparcia w ramach projektów realizowanych w ramach Działania 3.1.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/rodzica zastępczego/
opiekuna prawnego ucznia/uczennicy

LIDER PROJEKTU/BIURO PROJEKTU:

Fundacja Pro Anima,
ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok
tel. 85-667-12-82
e-mail: proanima@wp.pl
www.fundacja.proanima.pl

REALIZATOR PROJEKTU I:

**Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja
w Jaświłach**
Jaświły 71, 19-124 Jaświły
e-mail: sekretariat@jaswily.pl
www.gimnazjum.jaswily.pl

PARTNER PROJEKTU:

Gmina Jaświły
Jaświły 7, 19-124 Jaświły
tel. 85-727-80-10
e-mail: gmina@jaswily.iap.pl
www.ug.jaswily.wrotapodlasia.pl

REALIZATOR PROJEKTU II:

**Szkoła Podstawowa im. Sybiraków
w Dolistowie Starym**
Dolistowo 112, 19-124 Dolistowo Stare
e-mail: spdolistowo@poczta.onet.pl
www.spdolistowo.edupage.org

Klauzula informacyjna dla osób biorących udział w procesie rekrutacji do projektu

„Wsparcie uczniów w Jaświłach i Dolistowie Starym – kreowanie młodych specjalistów”

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Ucznia/Uczennicy/Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Pro Anima, ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok, Gmina Jaświły, Jaświły 7, 19-124 Jaświły, Szkoła Podstawowa im. Konstytucji 3 Maja w Jaświłach, Jaświły 71, 19-124 Jaświły oraz Szkoła Podstawowa im. Sybiraków w Dolistowie Starym, Dolistowo Stare 112, 19-124 Dolistowo Stare;
2. Ucznia/Uczennicy/Pani/Pana osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w rekrutacji do projektu „Wsparcie uczniów w Jaświłach i Dolistowie Starym – kreowanie młodych specjalistów”- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
3. odbiorcami Ucznia/Uczennicy/Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (podmioty uczestniczące w realizacji projektu/procesie rekrutacji).
4. Ucznia/Uczennicy/Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego projektu;
5. Uczeń/Uczennica/Pani/Pan posiada prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia – z zastrzeżeniem pkt. 7;
6. Uczeń/Uczennica/Pani/Pan ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy dot. realizacji wsparcia w ramach projektu o którym mowa w pkt. 2.