



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Kod rekrutacyjny	
Data i godzina wpływu KZ	
Podpis osoby przyjmującej KZ	

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ / UCZENNICY**

**I. 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

**II. DANE UCZNIĄ/UCZENNICY**

Dane ucznia/uczennicy	Nazwisko			
	Imię (Imiona)			
	PESEL			
	Wiek		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Adres zamieszkania/ dane kontaktowe	Miejscowość		Nr domu	
	Ulica		Nr lokalu	
	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski <input type="checkbox"/> Obszar miejski	Kraj	
	Poczta		Kod pocztowy	
	Powiat		Województwo	

**III. 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		<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
	Telefon komórkowy		<input type="checkbox"/> Nie posiadam	
	Adres e-mail		<input type="checkbox"/> Nie posiadam	

#### IV. KRYTERIA FORMALNE

Uczeń/ uczennica klasy (Dotyczy roku szkolnego 2018/2019)	<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"/> <input type="checkbox"/> SIÓDMEJ <input type="checkbox"/> ÓSMEJ
Uczeń/ uczennica szkoły	<input type="checkbox"/> Publicznej Szkoły Podstawowej w Grobli <input type="checkbox"/> Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Mikuszowicach

#### V. KRYTERIA DODATKOWE

<b>Czy Uczeń/Uczennica posiada orzeczenie o niepełnosprawności?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Czy Uczeń/Uczennica posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

#### VI. 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
2. **Zajęcia dla uczniów w zakresie przedmiotów przyrodniczych:**
  - Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów zdolnych
  - Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów mających trudności
3. **Zajęcia dla uczniów w zakresie kompetencji informatycznych**
  - Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów zdolnych
  - Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów mających trudności
4. **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

#### VII. OŚWIADCZENIA

1. 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.

2. Oświadczam, że zobowiązuję się do dopilnowania, by moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach. W przypadku nieobecności dziecka na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.
3. 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.**
4. 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.
5. 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/

## VIII. 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 Mikłuszowicach

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 /