Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Akademia równych szans – wspieranie rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych i gimnazjów w gminie Kamionka Wielka

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

***„Akademia równych szans – wspieranie rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych i gimnazjów w gminie Kamionka Wielka”***

współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

|  |
| --- |
| 1. **NFORMACJE PODSTAWOWE O KANDYDACIE (UCZNIU)**
 |
| **1. Imię/Imiona** |  | **2. Nazwisko** |  |
| **3. Data i miejsce urodzenia** |  | **4. PESEL** |  |
| **5. Obywatelstwo** |  | **6. Płeć** | □ Chłopiec□ Dziewczynka |
| **7. Nazwa i adres szkoły** |  | **8. Klasa (w roku szkolnym 2017/2018 lub 2018/2019)** |  |
|  □ **szkoła podstawowa** **□ gimnazjum** |
| **9. Adres zamieszkania**województwo: …………………………….powiat: ……………………………………gmina: ………………………………………miejscowość: …………………………………..ulica: ……………nr domu: …………nr lokalu ………….□ miasto □ wieś |
| **11. Telefon stacjonarny/komórkowy rodzica/opiekuna** |  | **12. adres e-mail rodzica/opiekuna** |  |
| **13. Deklaruję chęć udziału w następujących zajęciach kształcących kluczowe kompetencje:**□ zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych z matematyki[[1]](#footnote-1)□ zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych z przyrody[[2]](#footnote-2)□ zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych z fizyki (dotyczy wyłącznie uczniów Gimnazjum Publicznego w Zespole Szkół w Mszalnicy[[3]](#footnote-3)□ zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych z chemii (dotyczy wyłącznie uczniów Gimnazjum Publicznego nr 2 w Kamionce Wielkiej)[[4]](#footnote-4)□ warsztatach wprowadzających w świat programowania[[5]](#footnote-5) |
| 1. **KRYTERIA KWALIFIKACYJNE PODSTAWOWE – ZAJĘCIA KSZTAŁCĄCE KLUCZOWE KOMPETENCJE**
 |
| **14. Ocena** otrzymana na koniec roku szkolnego 2016/2017 (dot. I cyklu rekrutacji) 2017/2018 (dot. II cyklu rekrutacji)z przedmiotu, którego dotyczą wybrane zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze i/ lub dodatkowe. W przypadku uczniów klas I-III oraz IV- dołączyć indywidualną, pisemną opinię wychowawcy oraz kopię oceny opisowejmatematyka: …………... przyroda: …………….. fizyka: …………… chemia: ………….. informatyka: ……………… |
| **III INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE WYNIKAJĄCE Z „WYTYCZNYCH W ZAKRESIE MONITOROWANIA POSTĘPU RZECZOWEGO REALIZACJI PROGRAMÓW OPERACYJNYCH NA LATA 2014-2020** |
| **16. Szczególna sytuacja ucznia – uczeń jest** (zaznaczyć wszystkie punkty dotyczące ucznia)**16a.**□ osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań□ osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  □ w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu□ osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu**16b. (dane wrażliwe)[[6]](#footnote-6)**□ członkiem mniejszości etnicznej lub narodowej, migrantem, osobą obcego pochodzenia□ osobą z niepełnosprawnościami□ osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)□ w związku z prawem odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego odmawiam podania danych wrażliwych, wymienionych w punkcie 16b.**16c.**□ nie dotyczy, czyli żadne z powyższych |

……………………………................ .……………………………………………………

 *(Miejscowość/data) (podpis ucznia)*

……………………………………………………….

*(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**1.Oświadczam, że moje dziecko …………………………………………………. (*imię i nazwisko ucznia*) spełnia warunki uczestnictwa w projekcie tzn. zamieszkuje w miejscowości ……………………………. w województwiemałopolskim, posiada status ucznia szkoły …………………………………………………………………. (nazwa szkoły) prowadzącej kształcenie ogólne, osiągającej najniższe wyniki edukacyjne i mieszczącej się w części gminy wiejskiej Kamionka Wielka.2. Oświadczam, że:- zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego treść.- zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w projekcie i wyrażam zgodę na udział w nim mojego dziecka.- jestem świadomy/świadoma, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa i zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na nie mojego dziecka, a także brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu i przekazywania informacji na jego temat także po zakończeniu udziału w projekcie. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.3. Oświadczam, że podane w Formularzu zgłoszeniowym uczestnictwa w projekcie i oświadczeniu dane są prawdziwe i kompletne.4. Zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2014 r., poz. 182 , z późń. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mojego dziecka przez Sądecką Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. – Lidera projektu i Gminę Kamionka Wielka – Partnera nr 2 Projektu do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, w szczególności w odniesieniu do zbiorów Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych oraz RPO WM na lata 2014-2020. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka, możliwości ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania. Zostałem/am także poinformowany/a, że dane osobowe mojego dziecka zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej- Zarządowi Województwa Małopolskiego z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków; Instytucji Pośredniczącej- Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, oraz podmiotom, które będą świadczyć usługi na ich rzecz w związku z realizacją projektu. Dane osobowe mojego dziecka będą mogły zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta, a także zostać powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM na lata 2014-2020.5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 6. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji dziecka z udziału w projekcie.7. Oświadczam, że będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć. …………………………………………………………………………….*(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna* |

1. W przypadku wyboru należy wypełnić pkt. 14 [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku wyboru należy wypełnić pkt. 14 [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku wyboru należy wypełnić pkt. 14 [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku wyboru należy wypełnić pkt. 14 [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku wyboru należy wypełnić pkt. 14 [↑](#footnote-ref-5)
6. Informujemy, że istnieje prawo odmowy podania danych wrażliwych [↑](#footnote-ref-6)