

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Data wpływu do Biura projektu:.....		Podpis (wypełnia pracownik Biura projektu).....			
Tytuł Projektu		Kluczowe kompetencje w SP8 Kielce			
Nr projektu		RPSW.08.03.02-26-0001/20			
Beneficjent		Gmina Kielce /Szkoła Podstawowa nr 8 im. Wojska Polskiego w Kielcach			
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt:		8. Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo			
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt		8.3. Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego			
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt		8.3.2 Wsparcie kształcenia podstawowego w zakresie kompetencji kluczowych			
Termin realizacji projektu		od	01.05.2021 r.	do	30.06.2023 r.

UWAGA!!! Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami. Formularz rekrutacyjny wypełnia uczeń pełnoletni, w przypadku ucznia niepełnoletniego wniosek wypełnia rodzic lub opiekun prawny.

I. DANE OSOBOWE															
A. UCZNIĄ															
Nazwisko				Imiona											
Klasa															
Data urodzenia		Miejsce urodzenia													
PESEL												Płeć		<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
Posiadam niepełnosprawność		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Wiek w chwili przystąpienia do projektu											
Adres zameldowania															
Województwo				Powiat											
Gmina															
Kod pocztowy				-				Miejscowość							
Ulica				Nr budynku				Nr lokalu							
Telefon kontaktowy															
Adres poczty elektronicznej (e-mail)															
B. DANE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO, W PRZYPADKU, GDY DZIECKO JEST NIEPEŁNOLETNIE¹.															
Nazwisko				Imię											
Adres zameldowania															
Województwo				Powiat											
Gmina															
Kod pocztowy				-				Miejscowość							
Ulica				Nr budynku				Nr lokalu							
Telefon kontaktowy															

¹ Dane opiekuna prawnego –dotyczy osoby małoletniej

II. FORMY WSPARCIA Prosimy zaznaczyć formy wsparcia, którymi jesteś zainteresowany/a. Należy wybrać min.2 różne kompetencje.

Jestem zainteresowany/a udziałem w:			
1. Kompetencje w zakresie rozumienia i tworzenia informacji – kółko dziennikarskie	<input type="checkbox"/>		
2. Kompetencje w zakresie wielojęzyczności – język angielski – język niemiecki	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3. Kompetencje matematyczne oraz kompetencje w zakresie nauk przyrodniczych, technologii i inżynierii – kółko matematyczne – kółko przyrodnicze – kółko chemiczne	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4. Kompetencje osobiste, społeczne i w zakresie umiejętności uczenia się – kółko rozwoju osobistego	<input type="checkbox"/>		
5. Kompetencje w zakresie świadomości i ekspresji kulturalnej – kółko muzyczne – kółko plastyczne	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
III. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE:			
<input type="checkbox"/> Plakat	<input type="checkbox"/> Strona internetowa	<input type="checkbox"/> Ulotka	<input type="checkbox"/> Przekaz słowny

IV. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO

Imię i Nazwisko

Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu oraz Regulaminie Rekrutacji i akceptuję ich treść.

Zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie Projektu oraz Regulaminie Rekrutacji jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie.

Zobowiązuję się do uczestnictwa w przewidywanych w ramach projektu zajęciach – w zależności od wybranego typu wsparcia.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania projektu.

Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie.

Zostałem/am poinformowana(y), że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym I. DANE OSOBOWE (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) do celów związanych z procesem rekrutacji, monitoringiem i ewaluacji oraz udzielonym wsparciem w projekcie pt. „Kluczowe kompetencje w SP8 Kielce”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Szkołę Podstawową nr 8 im. Wojska Polskiego w Kielcach z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Województwa Świętokrzyskiego, które pełni rolę Instytucji Zarządzającej RPOWŚ na lata 2014-2020. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku, w szczególności utrwalonego na zdjęciach, do celów promocji i upowszechniania projektu „Kluczowe kompetencje w SP8 Kielce” oraz oświadczam, że nie będę rościć pretensji o ich wykorzystanie.

Zostałem/am poinformowana(y), że w przypadku uzyskania statutu uczestnika projektu moje dane osobowe wprowadzane są do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania danych osobowych.

Zostałem/am poinformowana(y) o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przetwarzanych przez Szkołę Podstawową nr 8 im. Wojska Polskiego w Kielcach oraz do ich poprawiania.

Jestem świadom(a), iż złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, iż wszystkie podane w procesie rekrutacyjnym dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU