



Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Twoje kompetencje kreują Twój sukces!”
Gimnazjum w Przygłowie z siedzibą we Włodzimierzowie

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w wybranych przez siebie zajęciach: *dydaktyczno – wyrównawczych, rozwijających kompetencje kluczowe i doradztwie edukacyjno – zawodowym*. Zajęcia mogą być prowadzone od poniedziałku do soboty w przewidzianym okresie, tj. od 20.10.2014 roku do 20.06.2015 roku.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

I. Dane uczestniczki / uczestnika:

Imię / Imiona	
Nazwisko	
Płeć	
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
Klasa	
PESEL	
Ulica ¹	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Obszar ²	a) miejski b) wiejski ³

¹ Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.

² Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast. Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanych w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskich w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

³ Niewłaściwe skreślić



Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	
Fakt bycia migrantem	
Fakt bycia osobą niepełnosprawną	

II. Wybór formy wsparcia:

1. *Dodatkowe zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze dla osób o niskich wynikach w nauce/ posiadających orzeczenie o objęciu pomocą psychologiczno-pedagogiczną, w tym dodatkowymi zajęciami (Moduł I)*

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA ⁴
Język polski	
Matematyka	
Fizyka	
Chemia	
Język angielski	
Warsztaty z aktorem (poprawna polszczyzna, ekspresja, wystąpienia publiczne i inne)	

2. *Zajęcia pozalekcyjne i/lub pozaszkolne ukierunkowane na rozwijanie zainteresowań (Moduł II)*

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA ⁵
Język angielski	
Informatyka	

3. *Zajęcia z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego (Szkolny Ośrodek Kariery)*

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA ⁶
Zajęcia grupowe – warsztaty dot. kompetencji własnych i wyboru ścieżki edukacyjnej	
Zajęcia indywidualne - doradztwo	

⁴ Należy wstawić znak „X” przy wybranych zajęciach

⁵ Należy wstawić znak „X” przy wybranych zajęciach

⁶ Należy wstawić znak „X” przy wybranych zajęciach



4. *Wycieczki edukacyjne (Moduł I)*

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA ⁷
Wycieczka do Planetarium	
Wycieczka do Centrum Nauki Kopernik	
Wycieczka do Elektrowni Bełchatów	

5. *Doradztwo i opieka pedagogiczno – psychologiczna (Moduł I)*

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA ⁸
Indywidualne wsparcie psychologiczne	

.....
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki
projektu

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna
prawnego⁹

⁷ Należy wstawić znak „X” przy wybranych zajęciach

⁸ Należy wstawić znak „X” przy wybranych zajęciach

⁹ Zaleca się by dokumenty podpisane były przez obojga rodziców / opiekunów prawnych



III.

Dodatkowe adnotacje i informacje rekrutacyjne

(wypełnia Szkoła)

Zalecenie objęcia wsparciem psychologiczno-pedagogicznym	Nie	Tak Zakres (zajęcia wg. kolejności potrzeb):
Opinia pedagoga szkolnego (jeśli dotyczy)	
Opinia wychowawcy (uzasadnienie objęcia wsparciem)	
Podsumowanie / punktacja	Liczba punktów	Uzasadnienie
Zajęcia wyrównawcze		
Zalecenie dot. objęcia wsparciem psychologiczno-pedagogicznym (1 – 5 pkt)		
Sytuacja finansowa (stypendium socjalne, dożywianie) (5pkt)		
Płeć (chłopcy – 2pkt)		
Liczba punktów ogółem		
Zajęcia rozwojowe		
Ocena z przedmiotu (6 = 5pkt; 5 = 4pkt)		
Uczestnictwo w kołach zainteresowań, olimpiadach, konkursach (2pkt)		
Płeć (dziewczynki – 2 pkt)		
Liczba punktów ogółem		



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Twoje kompetencje kreują Twój Sukces!”

Ja niżej podpisana / -y

Deklaruję udział w projekcie *Twoje kompetencje kreują Twój sukces!* współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu IX *Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach*, Działania 9.1.2 *Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em pouczona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki
projektu

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna
prawnego¹⁰

¹⁰ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu *Twoje kompetencje kreują Twój sukces!* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust.1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: DZ. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu *Twoje kompetencje kreują Twój sukces!*, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Łódzkiego, Beneficjentowi realizującemu projekt Gminie Sulejów oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta projektu uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach PO KL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach PO KL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki
projektu

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna
prawnego



Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji

OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA UDOSTĘPNIANIE WIZERUNKU

Udzielam Biurze Obsługi Jednostek Oświatowych w Sulejowie nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z realizacją projektu „Twoje kompetencje kreują Twój sukces!”.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki
projektu

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna
prawnego