

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – UCZEŃ

**do projektu „****Wsparcie dostępu do dobrej jakości kształcenia w szkołach podstawowych Gminy Stoczek Łukowski”**

# DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Nazwisko: ………………………………………… Imię: ……….…….……………….…………………………

Obywatelstwo:  polskie  brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE

 brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec PESEL [1](#_bookmark0)

Płeć:  kobieta  mężczyzna

Wykształcenie (wg ISCED):  średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)

# DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA PROJEKTU:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kraj** |  | **Województwo** |  |
| **Powiat** |  | **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Telefon kontaktowy** [**2**](#_bookmark1) |  | **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  |

**STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**

1. Osoba obcego pochodzenia  TAK  NIE
2. Osoba państwa trzeciego  TAK  NIE
3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

 TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

1. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  TAK  NIE
2. Osoba z niepełnosprawnościami  TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

Specyficzne wymagania/potrzeby związane z udziałem uczestnika niepełnosprawnego w projekcie (dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej, stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, zapewnienia asystenta osoby niepełnosprawnością, itp.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

# STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

Osoba bierna zawodowo  TAK, w tym: osoba ucząca się/odbywająca kształcenie  TAK

1 W przypadku braku PESEL, wpisać inny identyfikator.

2 Należy podać przynajmniej jeden sposób kontaktu: telefon kontaktowy lub adres email

## Zgłaszam chęć udziału w następujących formach wsparcia[3:](#_bookmark2)

* zajęcia przyrodniczo – matematyczne, przyczyniające się do rozwoju kompetencji i umiejętności uczniów oraz rozwijające ich talenty i zainteresowania;
* zajęcia językowe, przyczyniające się do rozwoju kompetencji i umiejętności uczniów oraz rozwijające ich talenty i zainteresowania;
* zajęcia sportowe, przyczyniające się do rozwoju kompetencji i umiejętności uczniów oraz rozwijające ich talenty i zainteresowania;
* zajęcia artystyczne, przyczyniające się do rozwoju kompetencji i umiejętności uczniów oraz rozwijające ich talenty i zainteresowania;
* zajęcia cyfrowe, przyczyniające się do rozwoju kompetencji i umiejętności uczniów oraz rozwijające ich talenty i zainteresowania;
* zajęcia szachowe, przyczyniające się do rozwoju kompetencji i umiejętności uczniów oraz rozwijające ich talenty i zainteresowania;
* zajęcia z robotyki, kodowania i programowania, przyczyniające się do rozwoju kompetencji i umiejętności uczniów oraz rozwijające ich talenty i zainteresowania;
* zajęcia z edukacji wczesnoszkolnej, przyczyniające się do rozwoju kompetencji i umiejętności uczniów oraz rozwijające ich talenty i zainteresowania.

Uzasadnienie: predyspozycje i zainteresowania …………………………………………..……………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

* zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, odnoszące się do przedmiotów, obowiązujących w szkole podstawowej.

Uzasadnienie: niskie oceny z przedmiotu ………………………………..……..………………………………………

* zajęcia specjalistyczne – logopedyczne, w ramach udzielanej pomocy psychologiczno – pedagogicznej;
* zajęcia specjalistyczne – terapeutyczne, w ramach udzielanej pomocy psychologiczno – pedagogicznej;
* zajęcia specjalistyczne – psychologiczne, w ramach udzielanej pomocy psychologiczno – pedagogicznej;
* inne zajęcia, odnoszące się do form udzielanej pomocy psychologiczno – pedagogicznej, w tym zajęcia korekcyjno – kompensacyjne, rozwijające kompetencje emocjonalno – społeczne, zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się;
* zajęcia rewalidacyjne;
* zajęcia wychowawcze.

Uzasadnienie: uczeń posiada opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub opinię lekarską  tak  nie

lub posiada opinię specjalistów, w zakresie udzielanej pomocy – psychologicznej

 tak  nie

* doradztwo edukacyjno-zawodowe

## Spełnianie kryteriów rekrutacji premiujących[4](#_bookmark3)

* + posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności nr …………………………………………
  + posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego nr ………………………….
  + pochodzenie z rodziny wielodzietnej
  + posiadanie statusu osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą
  + posiadanie statusu dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej
  + wychowywanie się w rodzinie niepełnej
  + pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych
  + posiadanie doświadczenia migracji

Niniejszym oświadczam , że :

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania szczególnych kategorii danych (przynależności narodowej lub etnicznej, niepełnosprawności).
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

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

*Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata/tki Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

# ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a *wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na rejestrowanie mojego wizerunku podczas udziału we wsparciu w ramach projektu „**Wsparcie dostępu do dobrej jakości kształcenia w szkołach podstawowych Gminy Stoczek Łukowski**”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz na jego nieodpłatne rozpowszechnianie na podst. art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) poprzez umieszczanie zdjęć/filmów na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych Beneficjenta i realizatorów projektu w celach realizacji działań informacyjno-promocyjnych.

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

*Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

3 Zaznaczyć właściwe znakiem „X”

4 Zaznaczyć znakiem „X” w przypadku spełniania przez ucznia/uczennicę danego kryterium.