

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**projekt pt. „Lepszy start w przyszłość - rozwój kompetencji kluczowych i uniwersalnych uczniów z terenu Gminy Stryszów”**

### 1. Dane ucznia:

- a. Imię i nazwisko .....
- b. Data i miejsce urodzenia .....
- c. Numer ewidencyjny (PESEL) .....
- d. Dziecko z niepełnosprawnością\*  tak  nie
- e. Dziecko uczęszcza do szkoły/ klasy.....

### 2. Dane rodzica / opiekuna

Imię i nazwisko .....

### 3. Miejsce zamieszkania ucznia zgodnie z KC:

ul..... nr domu ..... nr lokalu..... miejscowość.....  
kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ poczta .....

gmina ..... powiat..... województwo.....

telefon kontaktowy .....

Adres e-mail: .....

Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) \* :  słabo zaludnione (wiejskie)  
 pośrednie (miasta, przedmieścia)  gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

### 4 . Dziecko spełnia kryteria\*:

- uczeń z niepełnosprawnością – 2 pkt. (orzeczenie)  tak  nie
- uczeń z SPE – 1 pkt (na podstawie opinii wychowawcy/ dyrektora/poradni)  tak  nie
- ) uczniowie korzystający z pomocy społecznej, 1 pkt- na podstawie zaświadczenia z GOPS  tak  nie
- zajęcia dyd.-wyr.: opinia nauczyciela według arkusza diagnostycznego przygotowanego na potrzeby projektu od 1- 5 pkt.,  tak  nie
- zajęcia rozwijające uzdolnienia: opinia nauczyciela według arkusza diagnostycznego przygotowanego na potrzeby projektu od 1-5 pkt  tak  nie

\* - właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

### 5. Dodatkowe informacje dotyczące uczestnika\* :

- a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  tak  nie

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.  
Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014 - 2020**

- b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  tak  nie
- c) Osoba z niepełnosprawnościami  tak  nie
- d) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż ww.)  tak  nie

\* - właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

#### 6. Oświadczam, że:

- Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.
- Akceptuję REGULAMIN PROJEKTU oraz REGULAMIN REKRUTACJI w projekcie pt. „Lepszy start w przyszłość - rozwój kompetencji kluczowych i uniwersalnych uczniów z terenu Gminy Stryszów” których treść jest mi znana.
- Akceptuję udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu pt. „Lepszy start w przyszłość - rozwój kompetencji kluczowych i uniwersalnych uczniów z terenu Gminy Stryszów”

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego: Oś priorytetowa: Wiedza i kompetencje, działanie 10.1 Rozwój kształcenia ogólnego, Poddziałanie 10.1.3. Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne . Tytuł projektu „Lepszy start w przyszłość - rozwój kompetencji kluczowych i uniwersalnych uczniów z terenu Gminy Stryszów”

02.09.2021 r., Zakrzów

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

#### KARTA KWALIFIKACYJNA \*\*

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów

Komisja Rekrutacyjna w dniu .....

Przyznała kandydatowi/kandydatce punkty w ilości .....

kwalifikuje

nie kwalifikuje

Imię i nazwisko dziecka .....

Szkoła.....

do udziału w projekcie pt. „Lepszy start w przyszłość - rozwój kompetencji kluczowych i uniwersalnych uczniów z terenu Gminy Stryszów”

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji

2. Członek Komisji

.....  
\*\* Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

.....