

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA UCZNIÓW MAŁOLETNICH

do projektu pn.: „Licealny akcelerator edukacji” dla nauczycieli Liceum Ogólnokształcącego im. Marsz.

Stanisława Małachowskiego w Płocku

UWAGA:

1. Niniejszy formularz wypełniany jest przez rodzica/ opiekuna prawnego ucznia.
2. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny i podpisany w miejscach do tego wskazanych.
3. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć/ wpisać prawidłową odpowiedź.
4. W przypadku pojawienia się możliwości udzielenia odpowiedzi o następującej treści „☐ TAK/ ☐ NIE”, należy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”.
5. Wszelkie dane zawarte w niniejszym formularzy dotyczą uczestnika projektu, którym jest uczeń/ uczennica LO im. Marsz. Stanisława Małachowskiego w Płocku.

CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU					
Nazwisko					
Imię/ Imiona					
PESEL					
CZĘŚĆ II - DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU					
Ulica:				Telefon domowy:	
Nr domu:		Nr lokalu:		Telefon komórkowy:	
Kod pocztowy:				Adres e-mail:	
Miejscowość				Województwo	
Gmina				Powiat	

Obszar	<input type="checkbox"/> miejski ¹ <input type="checkbox"/> wiejski ²	
CZĘŚĆ III – STATUS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ³ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/> TAK		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁴ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawności/a/ami ⁵ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/> TAK		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ⁶ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/> TAK		
Posiadane wykształcenie w chwili złożenia dokumentów rekrutacyjnych	Niższe niż podstawowe (ISCED0)	<input type="checkbox"/> TAK
	Podstawowe (ISCED1)	<input type="checkbox"/> TAK
	Gimnazjalne (ISCED2)	<input type="checkbox"/> TAK
	Ponadgimnazjalne (ISCED3)	<input type="checkbox"/> TAK
	Policealne (ISCED4)	<input type="checkbox"/> TAK
	Wyższe (ISCED5-8)	<input type="checkbox"/> TAK
Wiek w chwili złożenia dokumentów rekrutacyjnych lat	
CZĘŚĆ IV – SPEŁNIENIE KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH		
Oświadczam, że moje dziecko otrzymuje stypendium socjalne lub ubiegam się o nie z tytułu spełnienia przesłanek warunkujących możliwość jego otrzymania: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Beneficjent zastrzega sobie prawo potwierdzenia prawdziwości ww. informacji*</i>		
CZĘŚĆ V – WYBÓR FORMY WSPARCIA		

¹ Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

² Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej.

³ Definicja pojęcia znajduje się § 1 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

⁴ Jw.

⁵ Jw.

⁶ Jw.

KROK 1 obligatoryjny: zgodnie z Regulaminem, należy wybrać tylko jeden rodzaj zajęć, spośród poniższych (wybór obu rodzajów zajęć będzie uznany za błąd formalny) – zaznaczenie jednego rodzaju zajęć umożliwia wybór zajęć w kroku 2 i 3

1. Dodatkowe zajęcia z biologii oparte na metodzie eksperymentu – śr. 6 godz. zajęć w miesiącu

☐ TAK

2. Koło matematyczne – śr. 6 godz. zajęć w miesiącu

☐ TAK

KROK 2 obligatoryjny: zgodnie z Regulaminem, należy wybrać tylko jeden rodzaj zajęć, spośród poniższych (wybór obu rodzajów zajęć lub brak wyboru któregośkolwiek będzie uznany za błąd formalny).

Zadeklarowanie chęci uczestnictwa w projekcie oznacza konieczność uczęszczania na jeden rodzaj zajęć z kroku 1 oraz na jeden rodzaj zajęć z kroku 2 .

3. Dodatkowe zajęcia rozwijające z języka niemieckiego – śr. 6 godz. zajęć w miesiącu

☐ TAK

4. Dodatkowe zajęcia rozwijające z języka angielskiego – śr. 6 godz. zajęć w miesiącu

☐ TAK

KROK 3 opcjonalny:

5. Dodatkowe zajęcia z robotyki i programowania – śr. 6 godz. zajęć w miesiącu

☐ TAK

CZĘŚĆ VI- OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zobowiązuję się dołożyć wszelkich starań, aby moje dziecko regularnie uczestniczyło w zajęciach realizowanych w ramach projektu oraz wypełniało wszelkie dokumenty (w tym np. ankiety ewaluacyjne, testy wiedzy) o charakterze ewaluacyjnym związane z realizacją projektu.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, nazwiska, głosu w dowolnym formacie i we wszystkich mediach do celów związanych z informacją, sprawozdawczością i promocją ww. Projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.



Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

4. Zostałam/em poinformowany, że podpisanie oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu, jest dobrowolne, jednocześnie jego brak uniemożliwia mojemu dziecku wzięcie udziału w Projekcie.
5. Jestem świadomy/a, że wypełnienie i złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie gwarantuje mi możliwości udziału w projekcie, w związku z obowiązującymi zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.
6. Przystąpienie do projektu mojego dziecka wiąże się z dodatkowymi potrzebami organizacyjnymi, wynikającymi z niepełnosprawności, np. obsługa tłumacza języka migowego, zapewnione miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki, itp.

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:

.....

.....

.....

.....

7. Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

**Czytelny podpis
rodzica/opiekuna
prawnego**

Miejscowość, data: