

## Formularz rekrutacyjny

**Projekt nr FESL.06.02-IZ.01-0AA6/24 pn. „W drodze do sukcesu” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 – 2027**

Ja, niżej podpisany/a .....<sup>1</sup> deklaruję udział  
dziecka.....<sup>2</sup> w projekcie pn. *W drodze do sukcesu*.

Potwierdzam, że moje dziecko uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 3 im. Janusza Korczaka w Czeladzi.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla uczestników/uczestniczek niniejszego projektu, w której wskazano, jako administratora moich danych:

- Zarząd Województwa Śląskiego pełniącego rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027;
- Szkołę Podstawową nr 3 im. Janusza Korczaka w Czeladzi.

1. Dane osobowe uczestnika/czki projektu – dziecka (**wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka**):

Dane osobowe	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	PESEL/inny identyfikator (proszę, sprawdź poprawność wpisanego numeru – zgodnie z odpowiednim dokumentem)	
	4.	Płeć	
	5.	Obywatelstwo	

<sup>1</sup> Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka.

<sup>2</sup> Imię i nazwisko dziecka.

	6.	<b>Wykształcenie:</b> Średnie I stopnia lub niższe (tj. podstawowe lub niższe, gimnazjalne)	X
<b>Dane kontaktowe</b>	7.	<b>Kraj</b>	
	8.	<b>Województwo</b>	
	9.	<b>Powiat</b>	
	10.	<b>Gmina</b>	
	11.	<b>Miejscowość</b>	
	12.	<b>Kod pocztowy</b>	
	13.	<b>Telefon kontaktowy</b>	
	14.	<b>Adres e-mail</b>	
<p>W punktach <b>od 15 do 19</b> zaznacz <b>TAK</b> lub <b>NIE</b> lub <b>ODMOWA PODANIA INFORMACJI</b> (podkreśl albo zakreśl kółkiem odpowiednią odpowiedź).</p> <p>Dane osobowe w punktach 15 – 19 to dane szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dlatego <b>masz prawo odmowy podania tych informacji, o ile projekt nie jest skierowany do grup o tych cechach.</b></p> <p>Jeśli nie jesteś pewny/a czy możesz zaznaczyć odpowiedź ODMOWA PODANIA INFORMACJI, zapytaj osoby, która przekazała ci ten dokument.</p>			

<b>Status w chwili rozpoczęcia udziału we wsparciu</b>	15.	<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> (Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?)	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	16.	<b>Osoba państwa trzeciego</b> (Czy dziecko jest obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej?)	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	17.	<b>Osoba obcego pochodzenia</b> (Czy dziecko jest cudzoziemcem? Cudzoziemcem jest osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	18.	<b>Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)</b> (Czy należysz/dziecko należy do mniejszości narodowej, np.: białoruskiej, czeskiej, litewskiej, niemieckiej, ormiańskiej, rosyjskiej, słowackiej, ukraińskiej, żydowskiej <b>lub</b> mniejszości etnicznej, np.: karaïmskiej, łemkowskiej, romskiej, tatarskiej?)	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	19.	<b>Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> (Czy żyjesz w przestrzeni publicznej lub jesteś zakwaterowany w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI

		kobiet, schroniskach dla imigrantów, itp.?)			
<b>Szczególne potrzeby</b>	20.	Czy występują szczególne potrzeby związane z dostępnością uczestnika/uczestniczki?  Jeśli tak, proszę wskazać jakie: ..... ..... .....	TAK	NIE	

Ponadto, oświadczam, że:

- podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że składanie oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym podlega odpowiedzialności,
- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że w trakcie trwania projektu lub po jego zakończeniu, instytucje do tego uprawnione, mogą prowadzić badania ewaluacyjne, to znaczy mogą się skontaktować w celu poznania opinii na temat projektu, w którym brałem/brałam udział. Zobowiązuję się udzielić tym instytucjom odpowiedzi zgodnych ze stanem faktycznym (prawdą).

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna  
prawnego

## 2. Dane wypełniane przez Szkołę:

a) Dziecko zakwalifikowane do zajęć **dydaktyczno-wyrównawczych** w zakresie (**podkreśl właściwe**):

- matematyki,
- j. polskiego,
- j. angielskiego.

<b>Dokument/kryterium, na podstawie którego zakwalifikowano ucznia/uczennicę do zajęć:</b>	<b>Zaznacz właściwą odpowiedź</b>	
Opinia lub orzeczenie lub wskazanie przez zespoły ds. opieki psychologiczno-pedagogicznej	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Opinia wychowawcy/nauczyciela prowadzącego przedmiot: matematyka/j. polski/j. angielski	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

Uczeń/uczennica uzyskał/a ocenę 3 lub niższą w poprzednim roku szkolnym z przedmiotu z zakresu którego zakwalifikowano do zajęć dydaktyczno-wyrównawczych (dane Szkoły – załączona kopia)	TAK	NIE
---	-----	-----

Kryterium rekrutacji	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów
Opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej	2 pkt	
Niepełnosprawność dziecka (orzeczenie)	2 pkt	
Dziecko pochodzące z Ukrainy	1 pkt	
Opinia nauczyciela/wychowawcy – uczeń/uczennica wymaga pomocy w zakresie zajęć z j. polskiego lub j. angielskiego lub matematyki	1 pkt	
Uczeń/uczennica uzyskał/a ocenę 3 lub mniej w poprzednim roku szkolnym z matematyki/ j. angielskiego/ j. polskiego	2 pkt	
<b>Łączna punktacja:</b>		

b) Dziecko zakwalifikowane do zajęć **dotykwych rozwijających kompetencje kluczowe w zakresie (podkreśl właściwe):**

- matematyki,
- j. polskiego,
- j. angielskiego,
- j. niemieckiego,
- ekologiczno-przyrodniczym.

Dokument/kryterium, na podstawie którego zakwalifikowano ucznia/uczennicę do zajęć:	Zaznacz właściwą odpowiedź	
Wyniki z zajęć	TAK	NIE
Opinia wychowawcy/nauczyciela prowadzącego dany przedmiot	TAK	NIE
Kwestionariusz rozpoznania zainteresowań	TAK	NIE

Kryterium rekrutacji	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów
Uczeń/uczennica przejawia zainteresowania w konkretnej dziedzinie/jest uzdolnione – na podstawie wyników z zajęć lub opinii wychowawcy/nauczyciela prowadzącego lub kwestionariusza rozpoznania zainteresowań	2 pkt	
<b>Łączna punktacja:</b>		

- c) Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia: 31.08. .... r.

.....  
data

.....  
podpis koordynatora lokalnego