



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Załącznik nr 1c do Regulaminu

Wpłynęło dnia:

Podpis przyjmującego:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – ZAJĘCIA DODATKOWE DLA UCZNIÓW

Beneficjent	Gmina Jasło
Tytuł projektu	„Rozwój to podstawa! – podniesienie jakości edukacji w szkołach podstawowych w gminie Jasło”
Nr projektu	FEPK.07.12-IP.01-0099/23
Nazwa szkoły	Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Niepli

DANE UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO (DZIECKA)

1. Imię:	2. Nazwisko:										
3. Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	4. PESEL: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>										
5. Obywatelstwo: <input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa (obywatel kraju UE) <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE (obywatel spoza kraju UE/ bezpaństwowiec)	6. Wykształcenie: <input type="checkbox"/> <u>średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)</u> <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)										
7. Adres zamieszkania: Kraj: Województwo: Powiat: Gmina: Miejscowość: Ulica: Nr budynku: Nr lokalu: Kod pocztowy:	8. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: <input type="checkbox"/> <u>osoba bierna zawodowo, w tym:</u> <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> <u>ucząca się/odbywająca kształcenie</u> <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba pracująca										
9. Dane kontaktowe rodzica / opiekuna: tel. e-mail:											
10. Planowana data zakończenia edukacji mojego dziecka w placówce edukacyjnej, w której skorzysta											

ze wsparcia: **Dzień:** **Miesiąc:** **Rok:**

11.	Dodatkowe informacje dotyczące statusu dziecka:	Zaznaczyć właściwe
1.	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.	Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
4.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

!!! W przypadku zgłoszenia dziecka z niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić aby ułatwić udział w projekcie:

- tłumacz polskiego języka migowego;
- pętla indukcyjna;
- asystent;
- dostępność architektoniczna (wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda);
- dziecko nie potrzebuje dodatkowych udogodnień;
- inne (prosimy opisać):.....
.....

12. Wybór formy wsparcia (zajęcia dodatkowe):

- Warsztaty „Jak radzić sobie z brakiem akceptacji w grupie rówieśniczej”
- Zajęcia rozwijające umiejętności porozumiewania się
- Zajęcia rozwijające uzdolnienia i zainteresowania uczniów z j. angielskiego

13. Wybór formy wsparcia psychologicznego:

- indywidualne konsultacje dla uczniów

14. Oświadczam, że:

Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w Projekcie, wyrażam chęć uczestnictwa w nim mojego dziecka, które spełnia wymogi do tego uprawniające.

Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z przebiegu realizacji projektu wykorzystywanych w celach związanych z jego promocją i sprawozdawczością.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym.

Zapoznałem/am się i akceptuję treść i warunki Regulaminu projektu.

Oświadczam, że dziecko spełnia kryteria grupy docelowej projektu.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz że wszystkie informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym są aktualne oraz zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu RODO.
2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie realizowanym w ramach FEP 2021-2027.