Załącznik nr 1

do Regulaminu naboru i uczestnictwa

uczniów/słuchaczy w Projekcie

*…………………………………*

*(pieczątka szkoły/placówki)*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA/SŁUCHACZA**

**do projektu pn. „>>Szkoła Przyszłości<< – zwiększenie kompetencji kluczowych uczniów powiatu chojnickiego”**

**………………………………………………………………………**

***(nazwa szkoły/placówki)***

*współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

*w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020*

1. Imię i nazwisko ucznia/słuchacza: ……………………………………………………………
2. Data urodzenia ucznia/słuchacza: ……………………………………………………………
3. Numer PESEL: ………………………………………………………………………………..
4. Adres zamieszkania ucznia/słuchacza:

Miejscowość: ………………………………………………………………………………….

Ulica: ……………………………….nr domu: ………….. nr mieszkania: ……………….

Poczta: …………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: ………………………. e-mail: ……………………………………….

1. Aktualna klasa, do której uczeń/słuchacz uczęszcza:

- rok nauki (oznaczenie klasy): ………………………………………………………………

- profil klasy/kierunek kształcenia: ………………………………………………………….

1. Rodzaje form wsparcia w ramach projektu dla ucznia/słuchacza szkoły/placówki\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa formy wsparcia** | ***Liczba godzin poszczególnych zajęć*** | ***Proszę zakreślić znak X w kolumnie przy zajęciach, w których uczeń/słuchacz chce wziąć udział*** |
| *Zajęcia dodatkowe w formie zajęć pozalekcyjnych* | | |
| Zajęcia z matematyki |  |  |
| Zajęcia z fizyki |  |  |
| Zajęcia z biologii |  |  |
| Zajęcia z chemii |  |  |
| Zajęcia z języka angielskiego |  |  |
| Zajęcia z języka niemieckiego |  |  |
| Zajęcia z geografii |  |  |
| Zajęcia z technologii informacyjno-komunikacyjnych (ICT) |  |  |
| Zajęcia w ramach certyfikacji EDCL |  |  |
| *Kółka zainteresowań* | | |
| Techniki szybkiego uczenia się |  |  |
| Robotyka i programowanie na bazie pracowni interdyscyplinarnej (Arduino) |  |  |
| Astronomia |  |  |
| Klub gry Cash Flow (gra w przedsiębiorstwo) |  |  |
| Odyseja umysłu |  |  |
| Studio 34 |  |  |
| Zajęcia na platformie edukacyjnej „Moodle” |  |  |
| *Zajęcia projektowe* | | |
| Laboratorium fizyczne |  |  |
| Laboratorium ICT |  |  |
| Laboratorium biologiczne |  |  |
| Laboratorium chemiczne |  |  |
| Warsztaty dziennikarskie |  |  |
| Laboratorium geograficzne |  |  |
| *Doradztwo zawodowe* | | |
| Doradztwo edukacyjno-zawodowe indywidualne |  |  |
| Doradztwo edukacyjno-zawodowe grupowe |  |  |

\* Zakres wsparcia jakim objęci zostaną uczniowie/słuchacze zostanie dostosowany do szkoły/placówki biorącej udział w Projekcie. Rozliczenie liczby godzin: zajęcia dodatkowe/tydzień, koła zainteresowań/miesiąc, zajęcia projektowe/miesiąc, doradztwo zawodowe/osoba lub grupa. Uczeń/słuchacz składa formularz zgłoszeniowy w formie papierowej u Koordynatora Szkolnego.

**Oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu. Zgłaszając chęć udziału we wskazanych formach wsparcia deklaruję chęć uczestnictwa w nich oraz dodatkowych aktywnościach przewidzianych w Projekcie.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997 r. o ochronie danych osobowych, t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.

Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust.1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).

1. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
2. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
3. Będę informować o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych.
4. Jestem świadomy, iż będę zobowiązany do przekazania Beneficjentowi danych po zakończeniu udziału w Projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie (w formie oświadczenia, którego wzór udostępni Beneficjent) oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalenie i powielanie wykonanych zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby realizacji Projektu. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
6. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt „>>Szkoła Przyszłości<<– zwiększenie kompetencji kluczowych uczniów powiatu chojnickiego” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020).
7. Zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa uczniów/słuchaczy w Projekcie oraz akceptuję jego zapisy.
8. Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
9. Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, co zaświadczam swoim podpisem.

……………………………………………

miejscowość i data

……………………………………………

czytelny podpis pełnoletniego ucznia/słuchacza/  
rodzica\*\*/opiekuna prawnego\*\*

\*\* niepotrzebne skreślić