



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**„ Poprawa i rozwój kompetencji w szkołach Gminy Brodnica”**

Nr konkursu FEKP.08.27-IZ.00-027/23

Projekt realizowany w ramach programu regionalnego

Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027

Priorytetu 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i  
włączenia społecznego

Działania FEKP.08.27 Kształcenie ogólne OPPT

**ANKIETA REKRUTACYJNA - UCZEŃ/UCZENNICA**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI/CZYTELNIE**Część 1. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania**

Lp.	Dane uczestnika – ucznia/uczennicy	
1	Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie
		<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
		<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
2	Rodzaj uczestnika:	UCZEŃ/UCZENNICA
3	Imię (imiona):	
4	Nazwisko:	
5	PESEL:	<input type="text"/>
6	Płeć:	
7	Wiek w chwili przystępowania do projektu:	
8	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)
		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)
		<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8)
		<input type="checkbox"/> Brak
9	Kraj:	POLSKA
10	Województwo:	KUJAWSKO-POMORSKIE
11	Powiat:	BRODNICKI

**„ Poprawa i rozwój kompetencji w szkołach Gminy Brodnica”**

Nr konkursu FEKP.08.27-IZ.00-027/23 Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027



12	Gmina:		
13	Miejscowość:		
14	Ulica:		
15	Nr budynku:		
16	Nr lokalu:		
17	Kod pocztowy:		
18	Telefon kontaktowy:		
19	Adres e-mail:		
<b>Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu</b>			
20	Osoba obcego pochodzenia	NIE - [ ]    TAK - [ ]	
	Osoba państwa trzeciego	NIE - [ ]    TAK - [ ]	
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	NIE - [ ]    TAK - [ ]	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - [ ]
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	NIE - [ ]    TAK - [ ]	
	Osoba z niepełnosprawnościami	NIE - [ ]    TAK - [ ]	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - [ ]
	<b>Status ucznia szkoły podstawowej z województwa kujawsko-pomorskiego</b>		
21	Nazwa i adres szkoły do której uczeń/uczennica uczęszcza:	Szkoła Podstawowa .....	
	Klasa:		
	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej (wskazanej powyżej), w której skorzystano ze wsparcia:		

**Część 2. Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego**

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w Projekcie pn. „**Poprawa i rozwój kompetencji w szkołach Gminy Brodnica**” w następujących zajęciach pozalekcyjnych (proszę zaznaczyć znakiem „x” przy wybranych zajęciach):

Rodzaj zajęć	Udział
<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE</b>	
Zajęcia z j. angielskiego zakończone egzaminem zewnętrznym – (60h/gr)	[ ]
Zajęcia rozwijające kreatywność, umiejętność współpracy oraz rozumienie i tworzenie informacji (30h/gr)	[ ]
Warsztaty ekologiczne. Eko-eksperymenty z elementami „trash art” (30h/gr)	[ ]
Zajęcia rozwijające logiczne myślenie oraz rozumowanie matematyczne (30h/gr)	[ ]
Warsztaty kreatywne w języku angielskim: rozumienie i przetwarzanie informacji w j.angielskim (30h/gr)	[ ]
Warsztaty z autoprezentacji i komunikacji interpersonalnej 30h/gr	[ ]
Warsztaty-Symulacyjne gry biznesowe 30h/gr	[ ]
Zajęcia z technik szybkiego uczenia się i zapamiętywania) (15h/gr)	[ ]
Zajęcia rozwijające techniki mediacyjne/kontrolę emocji, naucz się cenić własne zdanie (15h/gr.)	[ ]
Indywidualne doradztwo edukacyjno-zawodowe (5h/os) indywidualnie	[ ]
<b>ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZE</b>	
Zajęcia wyrównujące z matematyki (wymiar: 30 godz./grupę)	[ ]
Zajęcia wyrównujące z chemii (wymiar: 30 godz./grupę)	[ ]
Zajęcia wyrównujące z języka angielskiego (wymiar: 30 godz./grupę)	[ ]
<b>ZAJĘCIA DLA UCZNIÓW O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH</b>	
Indywidualne spotkania z psychologiem/Poradnictwo psychologiczno-pedagogiczne (5h/os)	[ ]
Terapia pedagogiczna 30h	[ ]
Zajęcia logopedyczne 30 h	[ ]
Terapia wyrównawcza - zajęcia korekcyjne-kompensacyjne (wymiar: 30 godz./grupę)	[ ]

„**Poprawa i rozwój kompetencji w szkołach Gminy Brodnica**”



Zajęcia rewalidacyjne z oligofrenopedagogiem 20 h	[ ]
zajęcia z surdopedagogiki 20 h	[ ]
zajęcia rehabilitacyjne 30 h	[ ]

Jednocześnie:

1. Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. W związku z powyższym, zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu oraz braniu udziału w badaniach ankietowych na potrzeby projektu. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności na każdym zajęciu.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego postanowienia oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
4. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu „**Poprawa i rozwój kompetencji w szkołach Gminy Brodnica**” (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
6. Udzielam Gminie Brodnica oraz Partnerowi projektu WITOLD SZASZKIEWICZ CENTRUM EDUKACYJNE "IDEA, nieodwołanego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji oraz realizacji dotyczącej wyżej wymienionego projektu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego  
składającego ankietę

„**Poprawa i rozwój kompetencji w szkołach Gminy Brodnica**”



### **Część 3. Oświadczenia dodatkowe – proszę wypełnić pola, które dotyczą ucznia/uczennicy**

#### **Dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami.**

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

jest osobą z niepełnosprawnościami.

W załączeniu przedkładam do wglądu orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 100, z późn. zm.)

1. *Orzeczenie o niepełnosprawności*, Nr .....

Wydane przez .....

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

#### ***Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym.***

.....  
Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację

#### **Dotyczy uczniów z posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.**

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

W załączeniu przedkładam do wglądu orzeczenie wydane przez publiczną



poradnię psychologiczno-pedagogiczną, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.);

Orzeczenie nr .....

Wydane przez Publiczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną .....  
W .....

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Przedłożone dokumenty sprawdzono w zakresie formalnym.**

.....  
Data, podpis osoby przeprowadzającej rekrutację

**Dotyczy przynależności go grupy docelowej projektu.**

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że moje dziecko

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

3. należy do grupy docelowej projektu, którą są dzieci w wieku szkolnym ze szkół zlokalizowanych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego - Gmina Brodnica, które uczą się lub zamieszkują na obszarze woj. kujawsko-pomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego (zgodnie z Regulaminem wyboru projektów nr FEKP.08.27-IZ.00-027/23 ).

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego