



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ/UCZENNICZY DO PROJEKTU

„Z wiedzą i doświadczeniem świat będzie nasz”

|  |  |
|--|--|
| <b>Data wpływu</b>                                 |  |
| <b>Godzina</b>                                     |  |
| <b>Podpis Koordynator/Specjalista ds. Finansów</b> |  |

**Dokumenty należy wypełnić kolorem niebieskim, DRUKOWANYMI LITEAMI!**

### I. DANE PODSTAWOWE UCZNIĄ/UCZENNICZY:

1. Nazwisko: .....
2. Imiona: .....
3. Płeć:  kobieta  mężczyzna
4. Data i miejsce urodzenia: dzień ..... miesiąc ..... rok .....  
w .....
5. Nr PESEL: .....
6. Numer telefonu stacjonarnego: .....
7. Numer telefonu komórkowego: .....
8. Adres e-mail: .....

### II. DANE ADRESOWE UCZNIĄ/UCZENNICZY:

#### 9. Adres zameldowania:

ulica ..... nr domu..... nr lokalu.....  
miejscowość..... kod ..... poczta.....  
powiat..... województwo.....



10. **Adres zamieszkania** - zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego do - miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu (*wypełnić jeśli jest inny niż adres zameldowania*):

ulica ..... nr domu..... nr lokalu.....

miejsowość..... kod ..... poczta.....

powiat..... województwo.....

**11. Miejsce zamieszkania:**

- obszar miejski
- obszar wiejski<sup>1</sup>

12. Jestem Uczniem/Uczennicą w szkole:

- Szkoła Podstawowa nr 6** w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 2 im. Adama Mickiewicza,  
ul. Leszczynowa 16, 21-500 Biała Podlaska

13. Jestem Uczniem/Uczennicą klasy:  I,  II,  III,  IV,  V,  VI  VII

14. Czy opiekuje się Pan/i dziećmi do lat 7 lub osobą zależną?

- tak  nie

15. Motywacja do udziału w zajęciach (proszę zaznaczyć X w kratce gdzie 1 oznacza znikomą motywację, a 6 bardzo wysoką motywację – skala motywacji porównywalna ze skalą ocen szkolnych):

1  2  3  4  5  6

### III. FORMY WSPARCIA

#### 1. Zajęcia matematyczne

- zajęcia wyrównawcze z matematyki** – w 25 grupach liczących 6-8 osób po 50 godzin na grupę, w wymiarze średnio 2 godziny/ tydzień
- zajęcia rozwijające z matematyki** – w 20 grupach liczących 6-8 osób po 50 godzin na grupę, w wymiarze średnio 2 godziny/ tydzień,

<sup>1</sup> (obszar/teren wiejski zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu)

## 2. Zajęcia z języka angielskiego

- zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego** - w grupach liczących 6-8 osób po 50 godzin na grupę, w wymiarze średnio 2 godziny/ tydzień
- zajęcia rozwijające z języka angielskiego** – w grupach liczących 6-8 osób po 50 godzin na grupę, w wymiarze średnio 2 godziny/ tydzień,

## 3. Zajęcia rozwijające zainteresowania

- Warsztaty przyrodnicze**” – w 4 grupach liczących 8 osób w wymiarze 50 godzin – średnio 2 godziny/tydzień
- Warsztaty z programowania** - w 2 grupach liczących 8 osób w wymiarze 50 godzin – średnio 2 godziny/tydzień
- Warsztaty z programowania i grafiki komputerowej i video** - 2 grupy liczące 8 osób po 80 godzin w tym 40 godzin grafiki komputerowej i video oraz 40 godzin zajęć z programowania. Zajęcia w ferie z wyżywieniem ( m.in.: obiad, deser, kompot).

***Pouczony/pouczona o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą<sup>2</sup>***

.....  
Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

---

<sup>2</sup> Poucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy w projekcie winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzic po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## WYRAŻENIE ZGODY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W PROJEKCIE DZIECKA

Ja niżej podpisany/a.....

(imię, nazwisko rodzica / opiekuna)

zamieszkały/a.....

(adres rodzica / opiekuna)

tel. kontaktowy .....

legitymujący/a się dowodem osobistym nr .....

(nr dowodu rodzica / opiekuna)

wydanym przez.....

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

(imię, nazwisko dziecka)

w projekcie „**Z wiedzą i doświadczeniem świat będzie nasz**”

oświadczam, że zarówno ja, jak i moje dziecko zapoznaliśmy się z regulaminem projektu i akceptujemy jego postanowienia.

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE UCZNIĄ/UCZENNICĄ

1. Oświadczam, że decyduję się na udział w projekcie „*Z wiedzą i doświadczeniem świat będzie nasz*”
2. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „*Z wiedzą i doświadczeniem świat będzie nasz*” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 i jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami uczestnictwa w Projekcie – Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.
4. Oświadczam, że jestem osobą spełniającą kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
5. Zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego udziału we wszystkich usługach przewidzianych w ramach Projektu oraz do ukończenia wybranej przeze mnie formy wsparcia.
6. Zobowiązuję się do najmniej 80% frekwencji w zajęciach.
7. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą prowadzone w trakcie Projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
9. Zostałem pouczone/-a o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy

## DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UCZESTNICTWO DZIECKA W PROJEKCIE

1. Oświadczam, że decyduję się na udział mojego dziecka w projekcie „Z wiedzą i doświadczeniem świat będzie nasz”
2. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „Z wiedzą i doświadczeniem świat będzie nasz” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 i jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami uczestnictwa w Projekcie – Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.
4. Oświadczam, że moje dziecko jest osobą spełniającą kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
5. Zobowiązuję się aby moje dziecko systematycznie i aktywnie brało udziału we wszystkich usługach przewidzianych w ramach Projektu oraz do ukończenia wybranej formy wsparcia.
6. Zobowiązuję się do najmniej 80% frekwencji dziecka w zajęciach.
7. Wyrażam zgodę na udział dziecka w badaniach ankietowych, które będą prowadzone w trakcie Projektu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem dziecka do projektu.
9. Zostałem pouczony/-a o odpowiedzialności za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZBIORACH:

**ZBIÓR NR 1:** Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,

**ZBIÓR NR 2:** Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Z wiedzą i doświadczeniem świat będzie nasz* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
  - a. Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Artura Grottera 4 dla zbioru nr 1.
  - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5 dla zbioru nr 2.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
  - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
  - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217 z późn. zm.),
  - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
  - e. Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (MIiR/H 2014-2020/13(01)/04/2015),
  - f. Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MIiR/H 2014-2020/6(01)/03/2015),
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
  - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
  - b. zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu,
- 5) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
- 6) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Ucznia/Uczennicy

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego