

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Czas na zawodowców z Powiatu Krośnieńskiego”**FORMULARZ DLA UCZNIA**

Data wpływ

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA UCZNIA	
Nazwa Beneficjenta	Powiat Krośnieński
Nazwa projektu	„Czas na zawodowców z Powiatu Krośnieńskiego”
Program operacyjny	Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 – 2027 współfinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Priorytet	6. Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli
Działanie	6.15 Edukacja – IIT
Miejsce realizacji	Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. W. Broniewskiego w Krośnie Odrzańskim

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami.**I. DANE OSOBOWE UCZNIA – wypełnia uczeń**

DANE PODSTAWOWE	
Imię (imiona) i nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Nazwa szkoły	Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Władysława Broniewskiego w Krośnie Odrzańskim
Kierunek kształcenia	
Klasa	
DANE TELEADRESOWE	
Województwo	
Miejscowość, kod pocztowy	
Ulica/nr domu/nr lokalu	
Telefon komórkowy	
Adres e-mail	
DANE DODATKOWE	
Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	☐ TAK (należy dostarczyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności) ☐ NIE
Uczeń/uczenica z potrzebą kształcenia specjalnego zgodnie z opinią/orzeczeniem PPP	☐ TAK (należy dostarczyć kopię orzeczenia/opinii o potrzebie kształcenia specjalnego) ☐ NIE
Miejsce zamieszkania	☐ Miasto ☐ Wieś
Osoba posiadająca doświadczenie	☐ TAK ☐ NIE



migracji - oświadczenie	
Osoba wychowująca się w rodzinie niepełnej (prowadzonej przez 1 opiekuna) - oświadczenie	☐ TAK ☐ NIE
Osoba pochodząca z rodziny wielodzietnej (tj. troje lub więcej dzieci) - oświadczenie	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z rodziny w trudnej sytuacji materialnej - oświadczenie	☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję warunki w nim zawarte.

.....
miejsowość i data

.....
*czytelny podpis rodzica lub
prawnego opiekuna ucznia**

.....
czytelny podpis ucznia

* wymagane w przypadku osoby małoletniej, która nie ukończyła 18 roku życia

Oświadczenie Rodzica/Opiekuna Prawnego

Niniejszym oświadczam, że

.....
(Imię i nazwisko)

- ☐ jest osobą wychowującą się w rodzinie niepełnej*
- ☐ jest osobą wychowującą się w rodzinie wielodzietnej*
- ☐ jest osobą posiadającą doświadczenie migracji*
- ☐ jest osobą pochodzącą z rodziny o niskim poziomie dochodów* (niski poziom dochodów definiowany zgodnie z kryterium dochodowym uprawniającym do korzystania z pomocy OPS)

* właściwe zaznaczyć

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



Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

- zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Czas na zawodowców z Powiatu Krośnieńskiego” oraz akceptuję jego warunki,
- zapoznałem/-am się z zapisami w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Czas na zawodowców z Powiatu Krośnieńskiego” dotyczącymi praw i obowiązków Uczestnika projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuje się do ich przestrzegania,
- zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Czas na zawodowców z Powiatu Krośnieńskiego” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
- zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie,
- zostałem/-am poinformowany/-a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu,
- zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników projektu),
- nie uczestniczę w projekcie tego samego typu lub o podobnej tematyce, co projekt „Czas na zawodowców z Powiatu Krośnieńskiego”,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z zapisami klauzuli informacyjnej, określonej w paragrafie 6 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
- wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku/wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka** na potrzeby projektu i jego promocji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć w dowolnej formie, dowolnymi metodami, za pomocą dowolnych technik, w tym ich zwielokrotnienie w dowolnym celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, konkursach i innych mediach - jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka** oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.

Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe.

.....
miejsowość i data

.....
*czytelny podpis rodzica lub
prawnego opiekuna ucznia**

.....
czytelny podpis ucznia

* wymagane w przypadku osoby małoletniej, która nie ukończyła 18 roku życia

** niepotrzebne skreślić

**II. ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZNIA – wypełnia szkoła**

Niniejszym zaświadcza się, że
(imię i nazwisko)

– jest uczennicą/uczniem szkoły

– jest uczennicą/uczniem klasy

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis dyrektora szkoły

III. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DLA UCZNIÓW – wypełnia szkoła

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

szkoła klasa

Kryteria pomocnicze	Liczba punktów
wyniki z diagnozy potrzeb edukacyjnych	
niskie wyniki edukacyjne (średnia ocen z ostatniego semestru poniżej lub równa 3,0)	
deficyty kompetencji kluczowych	
deficyty społeczno-emocjonalne	
trudna sytuacja społeczna - pochodzenie z rodziny niepełnej / z rodziny wielodzietnej	
orzeczenie o niepełnosprawności lub doświadczenie migracyjne	
Kryteria pierwszeństwa	
posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub niepełnosprawność	
trudna sytuacja materialna, objęty wsparciem np. Ośrodka Pomocy Społecznej	
doświadczenie migracyjne	
niskie wyniki edukacyjne (średnia ocen z ostatniego semestru poniżej lub równa 3,0)	
Łącznie	

.....
Podpis Koordynatora szkolnego