

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIA

Projekt: „Wsparcie edukacji włączającej w Szkołach Podstawowych w gminie Dąbrowa”

Nr projektu: FEOP.05.10-IP.02-0013/24

ZADANIE 3 – PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W NAROKU TYP 1C – ROZWIJANIE UZDOLNIEŃ UCZNIÓW

1. DANE UCZNIA			
Imię		Nazwisko	
PESEL		Płeć	☐ K ☐ M
Data urodzenia		Obywatelstwo	
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
2. KRYTERIUM PODSTAWOWE			
Uczeń wybitnie uzdolniony – rozpoznane przez szkołę szczególne uzdolnienia oraz potrzeba objęcia wsparciem			
3. KRYTERIA DODATKOWE		4. DANE DO MONITOROWANIA	
Rodzina o niskim statusie społeczno-ekonomicznym	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA	Osoba z niepełnosprawnością	☐ TAK ☐ NIE
Zamieszkanie na obszarze zagrożonym trwałą marginalizacją	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA	Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Zamieszkanie na obszarze wiejskim	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA	Mniejszość narodowa/etniczna	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Rodzina migrancka	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA	Inna niekorzystna sytuacja społeczna	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
Społeczność romska	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA	Status na rynku pracy	☐ osoba bierna zawodowo – uczeń
5. SZCZEGÓLNE POTRZEBY UCZESTNIKA			WSTAW X
Czy uczestnik wymaga dostosowania organizacji lub sposobu realizacji wsparcia?			☐ NIE ☐ TAK
Dostosowanie miejsca prowadzenia zajęć			
Dostosowanie sposobu komunikowania się			
Dostosowanie materiałów			
Dostosowanie czasu lub tempa pracy			
6. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię i nazwisko		Telefon	
E-mail		☐ Rodzic ☐ Opiekun prawny	
Miejscowość i data		Podpis rodzica/opiekuna prawnego	

Niniejszym oświadczam, że

☐ zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wsparcie edukacji włączającej w Szkołach Podstawowych w gminie Dąbrowa” i akceptuję jego postanowienia;

☐ zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, które przetwarza Urząd Gminy Dąbrowa związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (FEO 2021-2027) stanowiącą załącznik A do niniejszego Formularza zgłoszeniowego;

☐ zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych Instytucji Zarządzającej i Instytucji Pośredniczącej stanowiącą załącznik B do niniejszego Formularza zgłoszeniowego;

☐ zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych Instytucji Pośredniczącej stanowiącą załącznik C do niniejszego Formularza zgłoszeniowego;

☐ zostałem/am poinformowany/a o zasadach przetwarzania moich danych osobowych w związku z udziałem w Projekcie oraz o przysługujących mi prawach wynikających z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych;

☐ zobowiązuję się do podawania prawdziwych i aktualnych danych oraz poinformowania Beneficjenta Projektu o ich zmianie.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis uczestnika:.....