



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NA ZAJĘCIA W RAMACH

ZAD. 1 WSPARCIE KSZTAŁCENIA UCZNIÓW -

SZKOŁA PODSTAWOWA IM. MJRA HENRYKA SUCHARSKIEGO W SADKACH

w ramach projektu „Szkoła, dobra przestrzeń do nauki” realizowanego w ramach Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.27 Kształcenie ogólne OPPT.

	L.p.	POLA DO WYPEŁNIENIA/ZAZNACZENIA ¹ :	
Dane kandydata	1.	Imię:	Nazwisko:
	2.	Płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna	Wiek:
	3.	Telefon kontaktowy: (UWAGA: w polach nr 3-5 należy podać co najmniej jedną daną)	☐ brak
	4.	Adres poczty elektronicznej ² : (UWAGA: w polach nr 3-5 należy podać co najmniej jedną daną)	☐ brak
	5.	Adres zamieszkania	
		Województwo:	
Powiat:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr domu: Nr lokalu: ☐ brak	
Kryterium formalne	6.	Jestem uczniem szkoły ³ :	
		☐ SZKOŁA PODSTAWOWA IM. MJRA HENRYKA SUCHARSKIEGO W SADKACH	
Preferowana forma wsparcia	8.	Zadanie 1 WSPARCIE KSZTAŁCENIA UCZNIÓW ☐ Zajęcia dodatkowe dla uczniów z języka angielskiego dla klas I-VIII ☐ Zajęcia przyrodniczo – matematyczne dla klas IV-V ☐ Warsztaty dla uczniów temat 1 (kompetencje przekrojowe) dla klas I-VIII ☐ Warsztaty dla uczniów temat 2 (kompetencje o klimacie) dla klas VI-VIII ☐ Warsztaty dla uczniów temat 3 (działania prozdrowotne) dla klas I-III ☐ Zajęcia dodatkowe (szachy) dla klas I-VIII ☐ Zajęcia dodatkowe (robotyka) dla klas I-VIII ☐ Zajęcia dodatkowe (programowanie) dla klas I-VI ☐ Wycieczki edukacyjno – przyrodnicze dla klas III- VII ☐ Zajęcia wyjazdowe dla klas III i VI	

.....		
Miejscowość i data	Czytelny podpis ucznia	Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata do projektu*

1 Należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami **wszystkie** pola oraz zaznaczyć znakiem „X” adekwatne pola kratkowane. Wypełnia kandydat do projektu lub, w przypadku osób niepełnoletnich, rodzic/opiekun prawny w imieniu kandydata.

2 W przypadku braku adresu poczty elektronicznej, proszę wskazać e-mail rodzica/opiekuna prawnego.

3 Na potwierdzenie należy załączyć *Zaświadczenie o statusie ucznia* – Załącznik nr 1.

* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia, wymagany wyłącznie w przypadku niepełnoletności kandydata do projektu.



OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Szkoła, dobra przestrzeń nauki” i zobowiązuje się do jego przestrzegania,
2. zawarte w formularzu dane są zgodne z prawdą i spełniam kryteria rekrutacji do projektu „Szkoła, dobra przestrzeń do nauki”
3. zobowiązuje się do poinformowania Powiatu Nakielskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu,
4. podany przeze mnie adres e-mail i/lub nr telefonu jest aktywny i zobowiązuje się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i/lub poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne, bezterminowe utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku osoby, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym, utrwalonego podczas realizacji projektu „Szkoła, dobra przestrzeń do nauki”, bez konieczności ich każdorazowego zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium (np. Internet, prasa, publikacje reklamowe) w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć i filmów nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych/dóbr osobistych osoby, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych osoby, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym, zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. 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 2016 r. 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). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
7. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „Szkoła, dobra przestrzeń do nauki” został dofinansowany z Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.27 Kształcenie ogólne OPPT.
8. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez realizatora projektu oraz inne podmioty.
9. Zostałem/-am poinformowany/-a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji.
10. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (dane dot. stanu zdrowia, przynależności do mniejszości narodowych/etnicznych, itp.).

Wyrażam zgodę na publikację na stronie www.spsadki.szkolnastrona.pl list rankingowych zawierających moje imię i nazwisko.

Do niniejszego formularza załączam poniższe dokumenty, zgodne ze wzorem zawartym w Regulaminie projektu:

☐ Załącznik nr 1 – *Zaświadczenie o statusie ucznia*;

☐ Załącznik nr 2 – *Opinia nauczyciela*.

Miejscowość i data

Czytelny podpis ucznia

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
kandydata do projektu*

* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia, wymagany wyłącznie w przypadku niepełnoletności kandydata do projektu.



KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Powiat Nakielski jako podmiot przetwarzający dane osobowe informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych/danych osobowych osoby, której jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem prawnym jest Powiat Nakielski, ul. Gen. H. Dąbrowskiego 54, 89-100 Nakło nad Notecią.
2. Inspektorem ochrony danych jest przedstawiciel Powiatu Nakielskiego, z którym można się skontaktować pod adresem ul. Dąbrowskiego 54, tel. 52 386 66 33, e-mail: daneosobowe@powiat-nakielski.pl.
3. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia rekrutacji do udziału w projekcie i na potrzeby realizacji działań w projekcie „SZKOŁA, DOBRA PRZESTRZEŃ DO NAUKI” a będą wykorzystywane wyłącznie do niniejszego projektu. W przypadku ich niepodania osoba nie będzie mogła być objęta projektem.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych/danych osoby, której jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem prawnym i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie.
5. Cofnięcie zgody, ograniczenie przetwarzania, przeniesienie danych spowoduje brak możliwości udziału w procesie rekrutacji i wsparciu w ramach projektu „SZKOŁA, DOBRA PRZESTRZEŃ DO NAUKI”.
6. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących/dotyczących osoby, której jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem prawnym, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu. Pani/Pana dane osobowe/dane osobowe osoby, której jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem prawnym nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Dane osobowe będą przechowywane przez okres jakim zgodnie z umową Administrator zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych i ich przechowywania.

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....		
<i>Miejscowość i data</i>	<i>Czytelny podpis ucznia</i>	<i>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata do projektu*</i>

* Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia, wymagany wyłącznie w przypadku niepełnoletności kandydata do projektu.



Załącznik nr 1 – Zaświadczenie o statusie ucznia^{*}

.....
(miejscowość, data)

(pieczętka szkoły)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczenicy)

jest uczniem/uczenicą szkoły:,
(pełna nazwa szkoły)

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Szkoła, dobra przestrzeń do nauki”.

.....
Podpis dyrektora szkoły wraz z pieczęcią

^{*} Wypełnia dyrektor szkoły.



Załącznik nr 2 – *Opinia nauczyciela* *

OPINIA NAUCZYCIELA W ZAKRESIE NIEZĘDNOŚCI UDZIAŁU UCZNIA W ZAJĘCIACH¹

* Wypełnia nauczyciel wychowawca kandydata do projektu.

¹Nauczyciel wystawiający opinię o uczniu powinien wziąć pod uwagę, m.in. indywidualne predyspozycje ucznia; jego potrzeby edukacyjne i możliwości wynikające z rozwoju psychofizycznego; zainteresowania ucznia; zaangażowanie ucznia w szkolne i pozaszkolne zajęcia; motywację do uczenia się i zdobywania doświadczenia i inne. Nauczyciel powinien przyznać ocenę punktową od 0 do 5 oraz krótko ją uzasadnić.



Imię i nazwisko ucznia	
------------------------	--

Ocena punktowa

0	1	2	3	4	5
brak potrzeby udziału we wsparciu			bardzo duża potrzeba udziału we wsparciu		

Krótkie uzasadnienie (min. 3 zdania)

--

.....
Data i czytelny podpis nauczyciela wychowawcy

