

.....  
*Pieczęć Partnera*.....  
*Nr referencyjny*

Data wpłynięcia: .....

Podpis osoby przyjmującej: .....

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### Nabór na rok szkolny 2018/2019

dla ucznia/uczennicy Zespołu Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie do projektu „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w wybranych przez siebie zajęciach pozalekcyjnych rozwijających kompetencje kluczowe. Zajęcia pozalekcyjne mogą być prowadzone od poniedziałku do soboty w okresie od 29.06.2018 r. do 30.06.2020 r.

Proszę o czytelne wypełnienie formularza.

1. Dane uczestniczki / uczestnika:

Imię / Imiona			
Nazwisko			
PESEL		Płeć	
Adres zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo			
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
Osoba z niepełnosprawnością	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
Szkoła	Zespół Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie		

2. Dane rodzica / opiekuna prawnego:

Imię / Imiona			
Nazwisko			
Adres zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo			
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### 3. Wybór formy wsparcia

<p><b>Zgłaszam swój udział w zadaniu numer .....</b></p> <p><b>Nazwa.....</b></p> <p><b>Ocena na ostatnim świadectwie z przedmiotu dedykowanemu wybranej formy wsparcia .....</b></p> <p>Uwagi:</p>
---

### 3 a) Wykaz zadań

Lp.	Rodzaj zajęć pozalekcyjnych - nazwa	Ocena z przedmiotu dedykowanego	Okres realizacji rok szkolny
1.	Doradztwo edukacyjno – zawodowe	---	2018/2019
2.	Warsztaty matematyczne	Matematyka	2018/2019
3.	Zajęcia z języka angielskiego	Język angielski	2018/2019
4.	Twórcze myślenie	---	2018/2019
5.	Eksperyment w fizyce – warsztaty	Fizyka	2018/2019
6.	Laboratorium chemicznej analizy jakościowej i ilościowej	Chemia	2018/2019
7.	Warsztaty biologiczne	Biologia	2018/2019
8.	Szkolenie Szkolna Chmura Edukacyjna	Informatyka	2018/2019
9.	Szkolenie Internet Rzeczy	Informatyka	2018/2019
10.	Robotyka w praktyce - warsztaty	Informatyka	2018/2019
11.	Bezpieczeństwo w cyberprzestrzeni	Informatyka	2018/2019
12.	Technologie Multimedialne w praktyce	Informatyka	2018/2019

## **Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych i informacja o prawie do jej cofnięcia**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a oraz art.9 ust 2 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do projektu „Akademia umiejętności i kompetencji”. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych w celach statystycznych, edukacyjnych, ponadto w sprawach związanych z realizacją zadań statutowych szkoły oraz realizacją projektu pn. „Akademia umiejętności i kompetencji”.

Ponadto oświadczam, że zostałem poinformowany, iż w dowolnym momencie przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego<sup>1</sup>

### **Informacja o prawie cofnięcia zgody**

W dowolnym momencie przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Zakwalifikowano do udziału w projekcie  TAK  NIE**

.....  
(podpisy)

Uwagi:

<sup>1</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej formularz zgłoszeniowy powinien być podpisany przez jej prawnego opiekuna.

## ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

**uczni/uczennicy Zespołu Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie na udział w projekcie „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020**

Ja niżej podpisana/-y .....

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z pełną dokumentacją projektu w szczególności z procesem rekrutacji, przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie pt. „Akademia umiejętności i kompetencji” zawartymi w Regulaminie realizacji projektu i oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/ mojego syna w projekcie pn. „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

## OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ

dla ucznia/uczennicy Zespołu Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie w ramach projektu „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Ja niżej podpisana/-y .....  
oświadczam, że przynależę do grupy docelowej w roku szkolnym 2018/2019 tj.

L.p.	Szkoła	Poziom kształcenia	Klasa	Wybór (zaznaczyć X)
1.	Zespół Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie	Szkoła podstawowa (z włączonym gimnazjum)		
2.	Zespół Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie	Liceum Ogólnokształcące		

Deklaruję udział w projekcie pn. „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 oraz oświadczam, że zapoznałam/-em się z pełną dokumentacją projektu w szczególności z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w ww. projekcie. Oświadczam także, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zawarte w Regulaminie realizacji projektu „Akademia umiejętności i kompetencji”.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego<sup>2</sup>

<sup>2</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej oświadczenie powinno być podpisane przez jej prawnego opiekuna.



## OPINIA NAUCZYCIELA

dla ucznia/uczennicy Zespołu Szkół Społecznych nr 2 w Rzeszowie w ramach projektu „Akademia umiejętności i kompetencji” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Ja niżej podpisana/-y opiniuję udział ucznia/uczennicy .....  
w projekcie pn. „Akademia umiejętności i kompetencji”.

### Rekomendacja nauczyciela nt. poziomu wiedzy i umiejętności ucznia/uczennicy:

- w stosowaniu TIK na lekcjach - dopuszczające: 4 pkt., dostateczne: 2 pkt., dobre: 0 pkt.  
..... pkt.

- w stosowaniu metody eksperymentu na lekcjach - dopuszczające: 4 pkt., dostateczne: 2 pkt., dobre: 0 pkt.  
..... pkt.

- stopień wykorzystania kompetencji kluczowych: słaby: 4 pkt, przeciętny: 2 pkt, dobry 0 pkt.  
..... pkt.

**Uczeń wybitnie uzdolniony (dodatkowe 4 pkt. na podstawie oceny 4,5 i lepszej z wybranych tematycznie przedmiotów).**

..... pkt.

**Uczeń niepełnosprawny (dodatkowe 4 pkt.)**

..... pkt.

**Liczba uzyskanych pkt. ....**

Opinia:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis wychowawcy/nauczyciela