**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**dla UCZNIA**

***„Czas na TIK – innowacje w Zespole Placówek Oświatowych w Bogorii”***

***(formularz należy wypełnić czytelnie)***

|  |
| --- |
| **DANE PERSONALNE ucznia** |
| 1. | **Imię (Imiona)** |  |
| 2. | **Nazwisko** |  |
| 3. | **PESEL** |  |
| 4. | **Data urodzenia** |  |
| 5. | **Płeć** | Kobieta/Mężczyzna[[1]](#footnote-1) |
| 6. | **- osoba z niepełnosprawnościami,****- orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, edukacja indywidualna, uczeń korzystający ze wsparcia nauczyciela wspomagającego)** | TAKNIEodmowa podania informacji[[2]](#footnote-2) |
| 7. | **Adres zamieszkania, ulica, nr domu, kod pocztowy** |  |
| 8. | **Województwo** | **świętokrzyskie** |
| 9. | **Powiat** |  |
| 10. | **Telefon kontaktowy (ucznia lub opiekuna)** |  |
| 11. | **Adres e-mail(ucznia lub opiekuna)** |  |
| **ŚREDNIA WYNIKÓW W NAUCE (ZA ROK SZKOLNY 2020/2021)** |
|  |  |
|  | **STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI TIK (TECHNOLOGII INFORMACYJNO-KOMUNIKACYJNYCH)** |
| **Stopień znajomości TIK (technologii informacyjno-komunikacyjnych) w skali 1-5 gdzie 1 oznacza stopień niski, a 5 stopień wysoki. (proszę zakreślić)****1 2 5 4 5** |
| **Aktywność w zajęciach pozalekcyjnych, konkursach przedmiotowych (KONKURSY, OLIMPIADY, AKTYWNOŚĆ SPOŁECZNA UCZNIA, ZHP, KOŁA ZAINTERESOWAŃ ITP.) Wymienić (lub wpisać brak)** |
|  |
| **OCENA WYCHOWAWCY W ZAKRESIE ZACHOWANIA UCZNIA (zakreślić):****(punktacja od 1 do 3, gdzie 1 to zachowanie dostateczne, 2 to zachowanie dobre, 3 zachowanie bardzo dobre)****1 2 3**  |
| **Załącznik: OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU** |

**Oświadczam, że:**

-wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta Realizującego projekt – ***„Czas na TIK – innowacje w Zespole Placówek Oświatowych w Bogorii”,* GMINA BOGORIA/ZESPÓŁ PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W BOGORII,** ul. Południowa 2, 28-210 Bogoria, (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 178), oraz art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w celach rekrutacyjnych do projektu: ***„Czas na TIK – innowacje w Zespole Placówek Oświatowych w Bogorii”,***

-podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

-zostałem/am, poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
|  …..……………………………………… | …………………………………………… |
| **MIEJSCOWOŚĆ I DATA** |  **CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU****(w przypadku osób niepełnoletnich – rodzic, opiekun prawny)** |

**Punktacja przyznana przez Komisję przeprowadzającą rekrutację:**

**Zdobyta liczba punktów:………………………………………………..**

Uczeń/uczennica zakwalifikował/ła się do udziału w projekcie: TAK / NIE

**Podpisy komisji:**

Dyrektor Anna Niziałek……………………………………………………………

Asystent w projekcie, Sylwia Trybuszkiewicz………………………………………

miejscowość, data………………………………….

1. **Właściwe podkreślić** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Właściwe podkreślić** [↑](#footnote-ref-2)