Dotyczy Zadania 20: Badanie uczniów

FORMULARZ REKRUTACYJNY
DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Włączeni w edukację – rozwijanie i wskazywanie mocnych stron uczniów"
(nr FEMP.06.10-IP.01-0177/24)
współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKU PROJEKTU			
Imię dziecka		Nazwisko dziecka	
PESEL			
ADRES ZAMIESZKANIA			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Poczta		Gmina	
Powiat		Województwo	
DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon kontaktowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			

WYKSZTAŁCENIE	
X	**Średnie I stopnia lub niższe** (ISCED 0-2)

KRYTERIA UCZESTNICTWA	
Szkoła, do której uczęszcza dziecko	☐ **ZSP w Rabie Wyżnej** ☐ **ZSP w Rokicinach Podhalańskich** ☐ **ZSP w Skawie** ☐ **SP Glisne** ☐ **SP nr 2 w Kasina Wielka** ☐ **SP nr 1 Kasinka Mała** ☐ **SP nr 2 Lubomierz** ☐ **SP Łostówka** ☐ **SP Łętowe** ☐ **SP nr 1 Mszana Górna** ☐ **SP nr 2 Mszana Górna** ☐ **SP Raba Niżna** ☐ **inna**
Klasa	☐ **Klasa IV** ☐ **Klasa V** ☐ **Klasa VI** ☐ **Klasa VII** ☐ **Klasa VIII**
Moje dziecko posiada orzeczenie, w którym wskazano potrzebę zaplanowanego wsparcia dotyczące uczenia	☐ **Tak** ☐ **Nie** **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi Tak należy załączyć kopie orzeczenia.**
Moje dziecko posiada opinię, w której wskazano potrzebę zaplanowanego wsparcia w formie uczenia	☐ **Tak** ☐ **Nie** **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi Tak należy załączyć kopie opinii.**
Moje dziecko posiada zalecenie w zakresie uczenia wydane przez zespół nauczycieli pracujących w szkole ds. pomocy psychol.-pedagogicznej	☐ **Tak** ☐ **Nie** **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi Tak należy załączyć kopie opinii.**

Moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnością[1] (w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz. U. z 2011 r. Nr. 127, poz. 721 z późn. zm.) lub osobą ze specjalnymi potrzebami (jeśli dotyczy należy wypełnić formularz specjalnych potrzeb)	☐ **TAK** ☐ **NIE** ☐ **ODMOWA ODPOWIEDZI**
Moje dziecko jest osobą obcego pochodzenia[2]	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Moje dziecko jest osobą państwa trzeciego[3]	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Moje dziecko należy do mniejszości narodowej[4] lub etnicznej[5] (w tym społeczności marginalizowane)	☐ **TAK** ☐ **NIE** ☐ **ODMOWA ODPOWIEDZI**
Moje dziecko jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ **TAK** ☐ **NIE**

Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka w projekcie i oświadczam, iż:

- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa mojego dziecka w projekcie **„Włączeni w edukację – rozwijanie i wskazywanie mocnych stron uczniów”** (dalej: projekt) oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami moje dziecko jest uprawnione do uczestnictwa w nim;
- spełniam i akceptuję wszystkie wymogi formalne określone w regulaminie projektu;
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Kwestionariusza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału mojego dziecka w projekcie „**Włączeni w edukację – rozwijanie i wskazywanie mocnych stron uczniów**” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021-2027;
- zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z obowiązującymi przepisami w celu rekrutacji do projektu „**Włączeni w edukację – rozwijanie i wskazywanie mocnych stron uczniów"**
- zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej;
- deklaruję uczestnictwo dziecka w badaniu i konsultacjach Unikatowego Kodu Uczenia (się)® w ramach projektu; równocześnie w przypadku uzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Organizatora projektu;
- wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi, dla celów działań informacyjno-promocyjnych oraz sprawozdawczych związanych z realizacją Projektu;
- uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z przepisów Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie

....

miejscowość i data | podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:
- Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych Uczestnika (obowiązkowo)
- Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny równoważny (jeśli dotyczy)
- Dokument potwierdzający obce pochodzenie Uczestnika lub pochodzenie z kraju trzeciego (jeśli dotyczy)
- Formularz specjalnych potrzeb (jeśli dotyczy)

[1] Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.).
[2] Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, czyli każda osoba, która nie posiada ;polskiego obywatelstwa, bez względu na posiadanie lub nie obywatelstwa innego kraju. W tej kategorii zawsze znajduje się osoba, która zadeklarowała, że jest z państwa trzeciego.
[3] Osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa i jest obywatelem kraju spoza UE, w tym bezpaństwowiec i osoby bez ustalonego obywatelstwa.
[4] Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.
[5] Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszość: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.