



<b>Formularz zgłoszeniowy ucznia do projektu "One Two Three - eksperymentujemy z matematyką i językiem angielskim - program rozwijania kompetencji kluczowych uczniów Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 w Ostrowcu Świętokrzyskim"</b>		
<b>Dane personalne ucznia</b>		
1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Data urodzenia	
5.	Płeć	kobieta / mężczyzna*
6.	Uczeń z niepełnosprawnościami.	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*
7.	Uczeń, u którego zdiagnozowano specyficzne problemy w nauce (posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej).	TAK/ NIE*
8.	<p>Oceny na świadectwie w roku szkolnych 2015/2016 z matematyki i języka angielskiego (dotyczy ucznia klasy V lub VI).</p> <p>Ocena z testu diagnozującego z matematyki i języka angielskiego (dotyczy ucznia klasy IV).</p>	<p>Zaznacz właściwą ocenę z:</p> <p>✓ matematyki</p> <p><input type="checkbox"/> bardzo dobry</p> <p><input type="checkbox"/> dobry</p> <p><input type="checkbox"/> dostateczny</p> <p><input type="checkbox"/> dopuszczający</p> <p>✓ języka angielskiego</p> <p><input type="checkbox"/> bardzo dobry</p> <p><input type="checkbox"/> dobry</p> <p><input type="checkbox"/> dostateczny</p> <p><input type="checkbox"/> dopuszczający</p> <p>Zaznacz właściwą ocenę z:</p> <p>✓ matematyki</p> <p><input type="checkbox"/> bardzo dobry</p> <p><input type="checkbox"/> dobry</p> <p><input type="checkbox"/> dostateczny</p> <p><input type="checkbox"/> dopuszczający</p> <p><input type="checkbox"/> niedostateczny</p> <p>✓ języka angielskiego</p> <p><input type="checkbox"/> bardzo dobry</p> <p><input type="checkbox"/> dobry</p> <p><input type="checkbox"/> dostateczny</p> <p><input type="checkbox"/> dopuszczający</p> <p><input type="checkbox"/> niedostateczny</p> <p>(wstawić znak „x” we właściwym okienku )</p>
9.	Uczeń, którzy rozpoczął naukę w wieku 6 lat.	TAK/ NIE*
10.	Uczeń należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia.	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*
11.	Uczeń bezdomny lub dotknięty wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	TAK/ NIE*
12.	Uczestnik projektu, którego rodzice/ opiekunowie korzystają ze świadczeń pomocy społecznej.	TAK/ NIE*
13.	Uczeń żyjący w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.	TAK/ NIE*



14.	Uczeń, który wychowuje się w rodzinie zastępczej.	TAK/ NIE*	
15.	Uczeń w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej).	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
<b>Adres zamieszkania ucznia</b>			
16.	Ulica		
17.	Nr domu	Nr lokalu	
18.	Miejscowość		
19.	Obszar	miejski / wiejski*	
20.	Kod pocztowy		
21.	Województwo		
22.	Powiat		
23.	Telefon stacjonarny rodzica/prawnego opiekuna ucznia		
24.	Telefon komórkowy rodzica/prawnego opiekuna ucznia		
25.	Telefon komórkowy ucznia		
26.	Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna prawnego ucznia		
27.	<p><b>Oświadczam, że:</b></p> <p>a) Jestem uczniem/uczennicą klasy..... Zespołu Szkół i Placówek Publicznych nr 3 – Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 im. Stefana Żeromskiego w Ostrowcu Świętokrzyskim, osiedle Ogrody 20, 27 – 400 Ostrowiec Świętokrzyski.</p> <p>b) Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.</p> <p>c) Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</p>		
28.	<p><b>Deklaruję uczestnictwo w następujących formach wsparcia:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zajęcia obowiązkowe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ „Speaking English is fun! – eksperymentujemy z językiem angielskim” - zajęcia dodatkowe pozalekcyjne z języka angielskiego – 30 h/ w roku szkolnym,</li> <li>❖ „Pomyśl- Policz – Pokaż, czyli eksperymenty w matematyce” - zajęcia dodatkowe pozalekcyjne z matematyki 40 h/ w roku szkolnym,</li> <li>❖ „Prosto do sukcesu na rynku pracy – doradztwo edukacyjno – zawodowe” (klasy VI) – 10 h/ w roku szkolnym,</li> <li>❖ Dodatkowe wsparcie rozwoju kompetencji kluczowych uczniów: <ul style="list-style-type: none"> <li>— wycieczka do Centrum Nauki „Kopernik” oraz do British Council w Warszawie,</li> <li>— spartakiada umiejętności matematycznych i językowych.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>(wstawić znak „x” w okienku deklarując udział ww. formach wsparcia)</b></p>		

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu

.....  
Miejsce i data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego uczestnika projektu

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**"One Two Three - eksperymentujemy z matematyką i językiem angielskim - program rozwijania kompetencji kluczowych uczniów Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 w Ostrowcu Świętokrzyskim"**





Załącznik 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem mojego dziecka\podopiecznego do projektu „**One Two Three - eksperymentujemy z matematyką i językiem angielskim - program rozwijania kompetencji kluczowych uczniów Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 w Ostrowcu Świętokrzyskim**” realizowanym przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski/ Zespół Szkół i Placówek Publicznych nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego, Poddziałanie 8.3.2 Wsparcie kształcenia podstawowego w zakresie kompetencji kluczowych.

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce,
- 2) podstawę prawną przetwarzania danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020,
- 3) dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**One Two Three - eksperymentujemy z matematyką i językiem angielskim - program rozwijania kompetencji kluczowych uczniów Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 w Ostrowcu Świętokrzyskim**”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020,
- 4) dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt – Gminie Ostrowiec Świętokrzyski /Zespołowi Szkół i Placówek Publicznych nr 3, adres: os. Ogrody 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski.  
Dane osobowe mojego dziecka/ podopiecznego mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ,
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
- 6) mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego uczestnika projektu



Załącznik 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

## **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).

.....  
Miejsce i data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego uczestnika projektu



Załącznik 3 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

### PISEMNA ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany(a),

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a).....

(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego

.....  
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

w projekcie „ **One Two Three - eksperymentujemy z matematyką i językiem angielskim - program rozwijania kompetencji kluczowych uczniów Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 w Ostrowcu Świętokrzyskim**” realizowanym przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski/ Zespół Szkół i Placówek Publicznych nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.3 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Podziałanie 8.3.2. Wsparcie kształcenia podstawowego w zakresie kompetencji kluczowych w formie dodatkowych zajęć pozalekcyjnych, doradztwa edukacyjno –zawodowego, dodatkowych zajęć pozaszkolnych, mających na celu rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów w oparciu o kompleksowe wsparcie prowadzone metodą eksperymentu. Termin realizacji projektu od 01.08.2016 do 30.06.2018.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/podopieczny uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w projekcie.
5. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć.
6. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka po zakończonych zajęciach.
7. Upoważniam Gminę Ostrowiec Świętokrzyski/ Zespół Szkół i Placówek Publicznych nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu.

.....  
Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
telefon kontaktowy



**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu  
"One Two Three - eksperymentujemy z matematyką i językiem angielskim - program  
rozwijania kompetencji kluczowych uczniów Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5  
w Ostrowcu Świętokrzyskim"**

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

29.	Imię (imiona)	
30.	Nazwisko	
31.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK/ NIE*
3. 1	w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK/ NIE*

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Miejsce i data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego uczestnika projektu



**Kwestionariusz dotyczący sytuacji materialnej i rodzinnej uczestnika projektu "One Two Three - eksperymentujemy z matematyką i językiem angielskim - program rozwijania kompetencji kluczowych uczniów Publicznej Szkoły Podstawowej nr 5 w Ostrowcu Świętokrzyskim"**

**II etap rekrutacji**  
(kwestionariusz wypełniany przez wychowawcę ucznia)

1.	Imię i nazwisko ucznia:	
2.	Opis sytuacji materialnej i rodzinnej ucznia:	

.....  
Miejsce i data

.....  
Czytelny podpis wychowawcy ucznia