

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ/UCZENNICY DO PROJEKTU

Tytuł projektu	Alfa i omega - wzrost kompetencji kluczowych w Szkole Podstawowej w Dąbrowce
Oś priorytetowa	8 Edukacja
Działanie:	8.1. Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej
Poddziałanie:	8.1.2. Kształcenie ogólne - projekty konkursowe

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez DGA S.A. z siedzibą w Poznaniu i Gminę Dopiewo, na podstawie Umowy do projektu nr RPWP.08.01.02-30-0044/17 zawartej z Zarządem Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020.

Wypełnia opiekun prawny niepełnoletniego Ucznia:

W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej centralnego systemu teleinformatycznego (SL2014). Jest to system wspierający realizację programów operacyjnych realizowanych w ramach Funduszy Europejskich 2014-2020. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

DANE UCZNIĄ/UCZENNICY OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE										
Imię:										
Nazwisko:										
PESEL:										
Poziom wykształcenia:	podstawowe									
DANE KONTAKTOWE										
Województwo:	Wielkopolskie									
Powiat:	poznański									
Gmina:	Dopiewo									
Miejscowość:										
- Ulica:										
- Nr budynku:										
- Nr lokalu:										
- Kod pocztowy:										
Telefon kontaktowy*:										
Adres e-mail*:										
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bierna zawodowo – ucząca się									
Jestem Uczniem	Szkola Podstawowa im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dąbrowce									

STATUS UCZNIĄ/UCZENNICY W CHWILI ZGŁOSZENIA SIĘ DO PROJEKTU			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ¹ , migrant ² , osoba obcego pochodzenia ³	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁴	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba z niepełnosprawnościami ⁵	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ⁶ (inne niż wymienione powyżej)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z **Regulaminem rekrutacji** i uczestnictwa w projekcie „Alfa i omega - wzrost kompetencji kluczowych w Szkole Podstawowej w Dąbrówce”, zwanym dalej Regulaminem i w pełni **akceptuję** jego zapisy.
2. Moje dziecko jest **przedstawicielem grupy docelowej** wymienionej w ww. Regulaminie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest **współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego** oraz ze środków z budżetu państwa w ramach WRPO na lata 2014-2020.
4. Wyrażam zgodę na udział/udział mojego dziecka w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i/lub po jego zakończeniu.

¹ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

² Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości

³ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski

⁴ Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie)

⁵ uczeń/dziecko z niepełnosprawnością – uczeń posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na niepełnosprawność wydane przez zespół z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych. Orzeczenia są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej.

⁶ tj. osobą należąca przynajmniej do jednej ze wskazanych poniżej grup: • osoba z wykształceniem niższym niż podstawowym (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu podstawowego) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu podstawowego, • były więzień, • narkoman, • osoba bezdomna lub wykluczona z dostępu do mieszkań, • **osoba z obszarów wiejskich.**



5. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a/ żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
6. W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących podanych danych/danych mojego dziecka, o ile one wystąpią w trakcie trwania Projektu.
7. Podane **dane są zgodne z prawdą**.
8. Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Załączniki:

1. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa Uczniów w projekcie
2. Oświadczenie uczestnika projektu
3. Orzeczenie wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej (*w przypadku Ucznia z orzeczeniem z poradni*).

Prawdziwość zawartych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że zostałam/zostałem pouczone/pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Dąbrowka	
Miejscowość	Czytelny podpis rodzica*/opiekuna prawnego*

* Niepotrzebne skreślić