

KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY
Ucznia do projektu „Orzełki edukacji”

DANE OSOBOWE UCZNIĄ			
1.	IMIĘ		
2.	NAZWISKO		
3.	PESEL		
4.	DATA URODZENIA		
5.	PŁEĆ		K / M*
ADRES ZAMIESZKANIA			
1.	ULICA		
2.	NR DOMU		NR LOKALU
3.	MIEJSCOWOŚĆ		
4.	OBSZAR		MIEJSKI / WIEJSKI*
5.	KOD POCZTOWY		
6.	GMINA		
7.	POWIAT		
8.	WOJEWÓDZTWO		
DANE KONTAKTOWE			
9.	NR TELEFONU		
10.	NR TELEFONU RODZICA/ OPIEKUNA PRANEGO		
11.	ADRES E-MAIL		
<p>Oświadczam, że:</p> <p>a) Uczestnik projektu jest uczniem/uczennicą klasy szkoły: - Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej im. Karola Brzostowskiego w Sztabinie</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>			
<p>Deklaruję uczestnictwo dziecka w następujących formach wsparcia*:</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne, naukowo-techniczne, zajęcia matematyczno-przyrodnicze</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające kreatywność, kompetencje naukowo-techniczne, matematyczne –</p>			

zajęcia artystyczne, plastyczne z wykorzystaniem robotów Ozobot

- Zajęcia rozwijające kreatywność, kompetencje naukowo-techniczne, matematyczne, zajęcia z robotyki
- Zajęcia rozwijające kompetencje porozumiewania się w języku obcym – język angielski
- Zajęcia rozwijające kreatywność, kompetencje naukowo-techniczne, matematyczne, zajęcia dotyczące kodowania

**właścive zaznaczyć*

INFORMACJA O SPEŁNIENIU KRYTERIUM PREMJUJĄCYCH

Dziecko z rodziny wielodzietnej (minimum 3 dzieci w rodzinie)

TAK / NIE*

Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko.

.....
podpis

Dziecko obojga rodziców pracujących zawodowo lub w gospodarstwie rolnym
(weryfikacja: oświadczenie)

TAK / NIE*

Jeśli TAK, podpisać poniższe oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym i wspólnie ze współmałżonkiem pracujemy zawodowo / w gospodarstwie rolnym.

.....
podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w „Formularzu zgłoszeniowym” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych). Dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom placówki, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Zapoznałam/em się i akceptuję „Regulamin” i „Statut” Szkoły Podstawowej Karola Brzostowskiego w Sztabinie.

Zostałam/em poinformowana/y o źródle dofinansowania projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych dotyczących rezultatów Projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis*

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.*